

BESTELLFORMULAR ABO-GEMÜSEKISTE 2023

HIERMIT BESTELLE ICH,

VOR- & NACHNAME

STRASSE & HAUSNUMMER

PLZ & WOHNORT

E-MAIL

TELEFON

KISTENGRÖSSE (bitte ankreuzen)

- Kleine Kiste (ca. 1-2 Pers.), 72 € monatlich
 Große Kiste (ca. 3-4 Pers.), 120 € monatlich

ABHOLSTATION (bitte **eine** Station ankreuzen)

- Gemüsezeit | Altluneberg | Do. 16-19 Uhr
 Raiffeisen Markt | Schiffdorf | Do. 13-18 Uhr
 Glückswinkel | Bremerhaven | Do. 14-19 Uhr
 Oelfke | Loxstedt | Do. 15-18 Uhr
 J.W. Döscher | Beverstedt | Do. 15-18 Uhr

DIE OBEN AUSGEWÄHLTE ABO-GEMÜSEKISTE FÜR DIE SAISON 2023 BEI DER GEMÜSEZEIT ALTLUNEBERG GbR

Sarah Stankus & Phillip Puckhaber | Altluneberger Str. 71 | 27619 Schiffdorf
Telefon: 0160 9095 7755 | E-Mail: hallo@gemuesezeit.de | www.gemuesezeit.de

ZU FOLGENDEN BEDINGUNGEN:

UNSERE VEREINBARUNG

Mit diesem Bestellformular verpflichte ich mich, in der Gemüsesaison 2023 für insgesamt 28 Kalenderwochen (Mai – Mitte November), wöchentlich die oben angekreuzte Gemüsebox der Gemüsezeit Altluneberg GbR abzunehmen. Das Gemüse-Abo endet nach jeder Saison und wird nicht automatisch verlängert. Kann die Gemüsebox nicht abgeholt werden, muss eine Vertretung durch Dritte selbstständig vom Abonnenten oder der Abonnentin organisiert werden. Wird die Gemüsebox nicht abgeholt, wird sie in derselben Woche am Samstag (Ladenschluss der jeweiligen Abholstation) gespendet. Separate Absprachen sind davon natürlich ausgenommen. Wir behalten uns vor, den Saisonstart je nach Wetterlage um 1-2 Wochen vor- oder zurück zu verschieben. In der kleinen Gemüsebox sind ca. 5-7 und in der großen Gemüsebox ca. 9-11 Sorten Gemüse & Kräuter (abhängig von der Ernte, Saison, Wetter etc.) enthalten.

BEZAHLUNG & PFAND DER GEMÜSEKISTE

Wir bieten die Bezahlung per Lastschriftverfahren an. Du hast dabei die Möglichkeit den Gesamtbetrag am Anfang der Saison einzuziehen zu lassen oder monatlich. Die von uns unterschriebene Kopie des Anmeldeformulars erhältst du zusammen mit der ersten Gemüsebox. Eine entsprechende Rechnung kann auf Wunsch ausgestellt werden. Für die Gemüsebox wird einmalig 10 € Pfand erhoben (wird bei der ersten Abbuchung mit eingezogen). Das Pfand erhältst du nach der letzten Abholung mit Abgabe der letzten leeren Gemüsebox per Banküberweisung wieder.

+++ SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT BITTE AUF DER RÜCKSEITE AUSFÜLLEN UND SEPARAT UNTERSCHREIBEN. +++

NEWSLETTER

- Ich bin damit einverstanden, dass ich über Informationen zum Saisonstart, wöchentlichem Inhalt der Gemüsebox & Rezept zum Gemüse-Abo per E-Mail benachrichtigt werde.

DATENSCHUTZ

Die hier im Bestellformular angegebenen Daten (Name, Anschrift, Telefonnummer & E-Mail) werden ausschließlich zum Zwecke der Durchführung dieses Vertragsverhältnisses verwendet. Ohne diese Daten kann diese Vereinbarung nicht durchgeführt werden. Die Daten werden nicht an Dritte weitergegeben. Gemäß § 34 BDSG können Sie jederzeit Auskunft über Ihre gespeicherten Daten erhalten und gemäß § 35 BDSG die Löschung Ihrer einzelnen personenbezogenen Daten verlangen.

ORT, DATUM

ORT, DATUM

UNTERSCHRIFT ABONNENT/IN

UNTERSCHRIFT GEMÜSEGÄRTNER/IN

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Wiederkehrende Zahlungen

Zahlungsempfänger

Gemüsezeit Altluneberg GbR
Altluneberger Str. 71
27619 Schiffdorf Wehdel-Altuneberg

Gläubiger-Identifikationsnummer
DE36ZZZ00002379895

Mandatsreferenz
Saison 2023

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Gemüsezeit Altluneberg GbR Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gemüsezeit Altluneberg GbR auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

EINZUGSERMÄCHTIGUNG (bitte ankreuzen)

- monatlich** (Kleine Kiste 72 €, Große Kiste 120 €)
Einzug jeweils zum Monatsbeginn (Mai-November)
- jährlich** (Kleine Kiste 504 €, Große Kiste 840 €)
Einzug Saisonpreis einmalig (Anfang Mai)

VOR- & NACHNAME, KONTOINHABER/IN

STRASSE & HAUSNUMMER

POSTLEITZAHL & WOHNORT

KREDITINSTITUT (NAME DER BANK)

IBAN: DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

BIC: _ _ _ _ _ _ _ _

DATUM, ORT & UNTERSCHRIFT KONTOINHABER/IN