

Dies ist eine zeitlich begrenzte Schnuppermitgliedschaft für die Dauer von einem Monat. Du erhältst während dieser Zeit 4 mal eine Erntekiste von der Solawi Düsseldorf.

Nachname

Vorname

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

E-Mail-Adresse

Telefon

Anteilsgröße

- ☐ Kleiner Anteil (1-2 Personen) (20 € pro Woche / 80 € insgesamt)
☐ Großer Anteil (3-4 Personen) (37 € pro Woche / 148 € insgesamt).

Zeitraum

- ☐ August (Ernten am 7.8./14.8./21.8./ 28.08.)
☐ September (Ernten am 4.9. / 11.9./ 18.9/ 25.09.)

Verteilpunkt (Abholort)

Düsseldorf:

- ☐ Halle in Bilk, Uedesheimer Str. 2
☐ Niemandsland in Oberbilk, Heerstraße 19
☐ Private Garage in Lörick, Kaarster Weg
☐ Südpark, In den Großen Banden

Neuss:

- ☐ Private Garage in Neuss, Siegstraße
Kaarst:
☐ Private Garage in Kleinenbroich, Ahrstraße
☐ Büttgen, Grefrather Straße, am Acker

Der Schnuppermonat beginnt am 1. Tag des Monats und umfasst die Möglichkeit an Aktivitäten der Solawi teilzunehmen und die Abholung von 4 Gemüseboxen, die freitags oder samstags (an einzelnen Verteilpunkten auch sonntags) abzuholen sind.

Das Formular sollte mindestens eine Woche vor Beginn des gewünschten Schnuppermonats eingehen.

Der Schnuppermonat gilt nur für den angegebenen Zeitraum und verlängert sich nicht.

Die Teilnahme ist pro Person und Jahr nur einmal möglich.

Bei Fragen kontaktiere uns bitte per E-Mail oder Telefon.

Datenschutzerklärung: Wir behandeln Deine Daten vertraulich, verwenden diese nur im Rahmen der Verwaltung des Schnuppermonats und geben sie nicht an Dritte weiter, soweit wir nicht gesetzlich dazu verpflichtet sind. Die eingetragene E-Mail-Adresse erhält einmalig unseren monatlichen Infobrief.

Widerrufsbelehrung: Du kannst Deinen Schnuppermonat ohne Angabe von Gründen vor Beginn widerrufen. Hierfür genügt ein formloses Widerrufsschreiben an info@solawi-duesseldorf.de.

Ich habe die Datenschutzerklärung und Widerrufsbelehrung gelesen und stimme zu.

Ort, Datum

Unterschrift

Zahlungsweise

☐ Ich zahle per **Überweisung vor Beginn meines Schnuppermonats**

Bankinstitut: GLS BANK

Kontoinhaber: SOLAWI DÜSSELDORF E.V.

IBAN: DE76 4306 0967 4129 5853 00

Verwendungszweck: SCHNUPPERMONAT, Name

☐ **SEPA-Lastschriftmandat:** Ich ermächtige den Solawi Düsseldorf e.V. den Beitrag für den Schnuppermonat mittels **Lastschrift** von meinem Bankkonto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die gezogene Lastschrift einzulösen.

SoLaWi Düsseldorf e.V.

Kaarster Weg 33, 40547 Düsseldorf

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE87ZZZ00002282656

(Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt)

Name des Kontoinhabers/ der Kontoinhaberin

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers/ der Kontoinhaberin

Bitte schicke uns das vollständig ausgefüllte Formular per E-Mail an info@solawi-duesseldorf.de.