

Gegenstand dieser Vereinbarung ist die an der Gesamtproduktion anteilige Versorgung des Mitglieds und die entsprechende Deckung der Produktionskosten.

Hiermit melde ich mich von April 2019 bis März 2020 verbindlich als Mitglied der Versorgungsgemeinschaft **SoLawi Volzendorf e.V. / Landbau Kooperative Lemgow** an.

Name: _____

Adresse: _____

E-Mail Adresse: _____

Ich bin damit einverstanden, dass die E-Mail Adresse in den E-Mail Verteiler aufgenommen und an die Erzeuger*innen der Landbaukooperative weitergeleitet wird: ja nein

Abholraum: Volzendorf Lüchow Salzwedel Gartow

Gemüse: _____ EUR

Brot: _____ EUR

Obst: _____ EUR

Ziegenkäse: _____ EUR

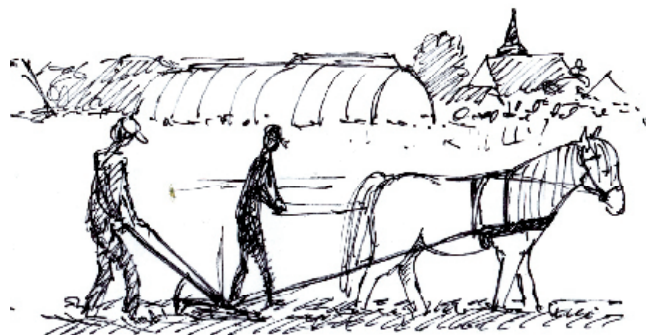
Ich nehme am Lastschriftverfahren teil.
(bitte beiliegendes Formular ausfüllen)

ja nein

Beitrag insgesamt _____ **EUR pro Monat**

Ort / Datum: _____

Unterschrift: _____



SoLawi Volzendorf e.V. - Volzendorf 9 - 29485 Lemgow
0178-1429555 - landbaukoop@posteo.de - www.solawi-volzendorf.org

Kontoverbindung: SoLawi Volzendorf e.V. - GLS Bank - IBAN: DE16430609672024042300
Verwendungszweck: Mitgliedsbeitrag