

Bestellformular für NeukundInnen:

Ja, ich bestelle ab dem _____
(Datum)

Ich weiß, daß ich jederzeit (spätestens bis Montag 10 Uhr der Lieferwoche) die Belieferung kündigen, ändern, oder Urlaub anmelden kann.

Bitte liefern Sie mir: wöchentlich 14täglich
(bitte ankreuzen und frei kombinieren)

| | | | |
|------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| Vollsortiment Gemüse | 12,-€ <input type="radio"/> | 17,-€ <input type="radio"/> | 22,-€ <input type="radio"/> |
| Vollsortiment mit etwas Obst | 12,-€ <input type="radio"/> (Single) | 15,-€ <input type="radio"/> | 20,-€ <input type="radio"/> |
| Mutter-und-Kind-Gemüse | 12,-€ <input type="radio"/> | 17,-€ <input type="radio"/> | 22,-€ <input type="radio"/> |
| Obstkiste | 10,-€ <input type="radio"/> | 12,-€ <input type="radio"/> | 17,-€ <input type="radio"/> |

Ich habe andere Wünsche
(bitte rufen Sie mich an)

und dazu bitte:

| Produkt (Auszug Gesamtliste) | Einheit | Preis € / Einheit | Menge | wöchentl. | 14täglich | einmalig |
|--------------------------------------|----------------|-------------------|-------|-----------|-----------|----------|
| Brot , div. Sorten | 1 kg ca. | 4,20 | | | | |
| Kartoffeln festk. | 1 kgca. | 2,10 | | | | |
| Kartoffeln festk. | 2,5 kg ca. | 4,50 | | | | |
| Eier demeter | 6 Stk | 3,79 | | | | |
| Joghurt , natur 1,5%, im Glas | 500 g | 1,29 | | | | |
| Äpfel , demeter | 1 kg ca. | 5,80 | | | | |
| Apfelsaft, naturtrüb | 6 Fl.à 1,0 ltr | 1,49€/ltr | | | | |
| St.Leonhards Wasser | 6 Fl.à 1 l | 0,93/Fl. | | | | |

Unter folgender Telefonnummer _____
können Sie mich am besten von _____ - _____ Uhr erreichen, um den ersten
Liefertermin und den Abstellort der Kiste zu besprechen.

Meine Adresse:

Name: _____
Straße: _____
Ort: _____
Telefon: _____
E-Mail: _____

Ich bezahle per Bankeinzug im Lastschriftverfahren.

Mit der ersten Abrechnung werden 5,-€ Pfand für die Kiste erhoben. Im Aboppreis ist, je nach
Sortimentgröße, eine Liefergebühr von 0,60-1,00-€ enthalten.

Einzugsermächtigung/SEPA-Mandat:

Meine Gläubigerident: : DE05ZZZ00000421635 Ihre Mandatsreferenz: = Ihre Kundennummer

Bank: _____
BLZ: _____
Kontonummer: _____
IBAN: _____
Datum: _____
Unterschrift: _____