



Probemitgliedschaft*bitte in zweifacher Ausführung ausfüllen*

Hiermit trete ich in die Einkaufsgemeinschaft **schwarzwurzel** (schwarzwurzel OHG) für eine Probemitgliedschaft ein. Der geleistete Mitgliedsbeitrag steht der schwarzwurzel OHG zur freien Verfügung. Die Mitgliedschaft endet automatisch nach der vereinbarten Dauer. Es muss für diese Zeit kein Darlehen gezahlt werden.

Name

Telefon

Straße

E-Mail

PLZ + Ort

Personen im Haushalt	Name	Geburtsdatum	Mitglieds-Nr. <i>wird von uns ausgefüllt</i>
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			



Personen im Haushalt	Name	Geburtsdatum	Mitglieds-Nr. <i>wird von uns ausgefüllt</i>
16			
17			
18			
19			
20			

Kind(er)	Name	Geburtsdatum
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

Zu zahlender monatlicher Mitgliedsbeitrag insgesamt (*wird von uns ausgefüllt*): _____



Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine Angaben durch die schwarzwurzel OHG gespeichert werden werden – unter der Voraussetzung, dass diese nicht an Dritte weitergeben werden.

Der Probemitgliedschaft beginnt zum ____ ____ 20____ und hat eine Dauer von 4 Wochen.

Ich habe die Geschäftsbedingungen der schwarzwurzel OHG gelesen und erkläre mich mit diesen einverstanden.

Weitere Informationen und Newsletter unter www.schwarzwurzel.org.

Ort, Datum

Unterschrift Mitglied

(bei Minderjährigen gesetzlicher Vertreter)

Ort, Datum

Unterschrift Vertreter/in des Mitgliederladens