



---

**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. *Bei mehr als 5 Personen im Haushalt haben wir ein extra Formular – Bitte Bescheid sagen.*

---

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			

---

Kind(er)	Name	Geburtsdatum
1		
2		
3		
4		

---

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](http://www.schwarzwurzel.org).

---

Ort, Datum

---

Unterschrift Mitglied

*(bei Minderjährigen gesetzlicher Vertreter)*

---

Ort, Datum

---

Unterschrift Vertreter/in des Mitgliederladens