



---

**Beitrittserklärung***bitte in zweifacher Ausführung ausfüllen*

---

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in die Einkaufsgemeinschaft schwarzwurzel OHG. Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen erkenne ich an. Der geleistete Monatsbeitrag steht der schwarzwurzel OHG zur freien Verfügung. Im Gegenzug erhalte ich alle im Laden angebotenen Lebensmittel und anderen Waren für den Eigenbedarf zu den vergünstigten Mitgliedspreisen. Bitte gut lesbar ausfüllen.

---

**Name****Telefon****Straße****E-Mail****PLZ + Ort**

---

---

<b>Personen im Haushalt</b>	<b>Name</b>	<b>Geburtsdatum</b>	<b>Mitglieds-Nr.</b> <i>wird von uns ausgefüllt</i>
1			
2			
3			
4			
5			

---

<b>Kind(er)</b>	<b>Name</b>	<b>Geburtsdatum</b>	<b>Mitglieds-Nr.</b> <i>wird von uns ausgefüllt</i>
1			
2			
3			
4			

---

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

---

## SEPA-Basis-Lastschriftmandat

bitte in zweifacher Ausführung ausfüllen

---

Ich ermächtige die schwarzwurzel OHG, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der schwarzwurzel OHG auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

---

Kontoinhaber/in

BIC

IBAN

Bank

Verwendungszweck: Monatsbeitrag schwarzwurzel

Betrag in €

---

Die Abbuchung erfolgt monatlich – jeweils am 14. des entsprechenden Monats. Die Mandatsreferenznummer wird nachträglich per E-Mail mitgeteilt. **IBAN schwarzwurzel** DE29860959040307137844 – **Gläubiger-ID schwarzwurzel** DE46SWU00000291208

---

Der Beitritt erfolgt zum 01. \_\_\_\_ 20 \_\_\_\_

---

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine Angaben durch die schwarzwurzel OHG gespeichert werden. Die Daten werden nicht an Dritte weitergegeben. Name, Vorname, Mitgliedsnummer und Haushaltsgröße werden für die Dauer der Mitgliedschaft im Kassenprogramm hinterlegt und dort zu Beginn des Einkaufs nach Vorlage der Mitgliedskarte zur Prüfung der Berechtigung zum Einkauf zu Mitgliedspreisen abgerufen. 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).

Mit meiner Unterschrift bestätige ich den, auf Seite 1 genannten, Beitritt als auch die hier genannte Einzugsermächtigung.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift Mitglied

(bei Minderjährigen gesetzlicher Vertreter)

---

Ort, Datum

---

Unterschrift Vertreter/in des Mitgliederladens