



Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Florian Keimer  
Hauptstraße 12/1  
71579 Spiegelberg - Großhöchberg

Mobil: 0171 / 368 38 48  
Fon: 07194 / 953 50 05  
Fax: 07194 / 953 50 06  
Mail: [solawi@grosshoechberg.de](mailto:solawi@grosshoechberg.de)  
web: [www.grosshoechberg.de](http://www.grosshoechberg.de)

demeter Gärtnerei Großhöchberg  
Florian Keimer  
Hauptstraße 12/1  
71579 Spiegelberg - Großhöchberg

**Wiederkehrende Zahlungen / Recurrent Payments**

**SEPA-Lastschriftmandat** (SEPA Direct Debit Mandate)  
für Sepa-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Gläubiger –Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)  
DE 62ZZZ00001348511

Mandatsreferenz / wird von Zahlungsempfänger ausgefüllt

Ich/Wir ermächtige(n)

Name des Zahlungsempfängers

demeter Gärtnerei Großhöchberg, Florian Keimer

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

Name des Zahlungsempfängers

demeter Gärtnerei Großhöchberg, Florian Keimer

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)\*    Telefon / Email\***

D,

**Kreditinstitut des Zahlungspflichtigen\***

**BIC des Zahlungspflichtigen\***

**IBAN des Zahlungspflichtigen\***

**Ort, Datum\***

**Unterschrift des Zahlungspflichtigen\***

\*Diese Angaben sind für die Gültigkeit der Mitgliedschaft notwendig.

**Vorabinformation:** Den Beitrag über \_\_\_\_\_ EUR/Monat, ziehen wir mit einer SEPA – Lastschrift zum 15. eines jeden Monats, beginnend mit dem \_\_\_\_\_ ein. Fällt der Belastungstag auf ein Wochenende oder Feiertag, verschiebt sich der Fälligkeitstag auf den folgenden Geschäftstag Ihres Kreditinstituts.

**Mandatsgültigkeit:** Das Mandat gilt bis auf Widerruf bzw. verlängert sich automatisch mit jeder Mitgliedschaft von Jahr zu Jahr.

**Verteilraum:** Ich hole mein Gemüse im Verteilraum in Großhöchberg, SHA-Wackershofen, Murrhardt, Oppenweiler, Winnenden, Schorndorf, Engelberg.

**Einverständniserklärung der „Vereinbarungen der Wirtschaftsgemeinschaft“:** Mit der Unterschrift für das SEPA-Lastschriftmandat erkläre ich mich mit den „Vereinbarungen über die Wirtschaftsgemeinschaft solawi Großhöchberg“ (die aktuelle Fassung) einverstanden.

**Datenschutz / Datenweitergabe:**

Hiermit willige ich ein, dass die „solawi Großhöchberg“ die von mir angegebenen Kontaktdaten innerhalb der solawi Großhöchberg allen Mitgliedern zu Verfügung stellen darf.