



Vereinbarung 2019/2020

Vorname, Name _____ Telefon _____

Straße, Nr. _____ Email _____

PLZ, Ort _____ Geburtsdatum _____

Ich möchte mit meinem Haushalt den Eickendorfer Hof mit einem monatlichen Beitrag unterstützen, als Gegenleistung erhalte ich die Erzeugnisse des Hofes (Gemüse, Eier und Fleisch).

In meinem Haushalt leben: Erwachsene _____, Schulkinder _____, „Klein“-Kinder _____

Ich möchte ☐ Gemüse, ☐ Eier, ☐ Fleisch bekommen.

Der Beitrag setzt sich zusammen aus:

	Monatlicher Beitrag	Menge	Mein Beitrag
☐ Gemüse	Richtwert 65.- € pro Erwachsenem, 5.- € pro Schulkind, Kleinkinder frei	Ø 3 kg pro Woche	€
☐ Eier	8.- €	Ø 4 Eier pro Woche	€
☐ Fleisch	12.- €*	10 kg im Jahr	€

Mein Beitrag _____ €

Meine Mitgliedschaft beginnt am: 1. _____ 2019 mit einem Probemonat und gilt bis zum Ende des Wirtschaftsjahres (29.2.2020). Sie verlängert sich automatisch um ein Wirtschaftsjahr, wenn sie nicht bis zum 1.12.2019 gekündigt wird.

Die Ernteanteile werden wöchentlich am Donnerstagnachmittag auf dem Hof abgeholt. Gemüse und Eier können nach Bedarf und Verfügbarkeit entnommen werden. Fleisch gibt es pro Jahr: 10 kg Rindfleisch (im Herbst). Hühnerfleisch kann zusätzlich erworben werden.

Der Beitrag wird monatlich am ersten Werktag per SEPA-Lastschrift eingezogen. Ich Sorge für ausreichende Deckung des Kontos.

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

* Bei Eintritt nach Beginn des Wirtschaftsjahres wird der Fleischbeitrag für die fehlenden Monate bei der Fleischabholung berechnet.

SoLawi Eickendorfer Hof
Fam. Henken
Eickendorfer Str. 31
28879 Grasberg

Tel. 04208/895913
kontakt@eickendorfer-hof.de
www.eickendorfer-hof.de

IBAN: DE38 4306 0967 2020 9768 01
BIC: GENODEM1GLS
Steuer Nr. 36/242/24028
DE-ÖKO-022
Demeter Betriebs Nr. 23200