



# BESTELLFORMULAR für die ABFÜLLEREI WERT.Karte Dein Unverpackt Einkaufs-Abo

Neue WERT.Karte

Wertanpassung einer bestehenden WERT.Karte

**Meine Daten** (bitte gut leserlich ausfüllen / alle Felder sind Pflichtfelder)

**Vor- und Nachname:** \_\_\_\_\_

**Adresse:** \_\_\_\_\_

**e-mail:** \_\_\_\_\_

**Telefon:** \_\_\_\_\_

**Ich bin Mitglied der Genossenschaft Holzkirchen Unverpackt eG**  Ja  Nein

**Hiermit bestelle ich die ABFÜLLEREI WERT.Karte und schließe ein Einkaufs-Abo**

**im Wert von € \_\_\_\_\_ pro Monat ab. (ABO Größen EUR 30 / 50 / 100 / 200)**

**Mein Einkaufs-Abo soll ab \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (Monat / Jahr) beginnen.**

Das Abo hat eine Mindestlaufzeit von 12 Monaten und kann mit einer Kündigungsfrist von einem Monat vor Ablauf der Laufzeit gekündigt werden. Danach ist das Abo monatlich mit einer Frist von einem Monat zum Monatsende kündbar.

Ich willige ein, dass ich im Zusammenhang mit dem Abo per e-mail oder Telefon kontaktiert werde.

**Unterschrift:** \_\_\_\_\_

Der o.g. Betrag wird von meinem Konto bis zum 05. jeden Monats abgebucht und meinem persönlichen Kundenkonto gutgeschrieben. Das Guthaben kann in der ABFÜLLEREI sowohl im Unverpackt Laden als auch im Café eingelöst werden.

Die Bestellung des Einkaufs-Abos ist verbindlich zusammen mit dem ausgefüllten SEPA-Lastschriftmandat. Bitte fülle dies gut leserlich und in Großbuchstaben aus und lass uns beides per e-mail (als Scan oder Foto) zukommen oder bring beides bei uns im Laden vorbei.  
(ABFÜLLEREI, Münchner Straße 27, 83607 Holzkirchen)

Dieses Einkaufs-Abo macht Dein Leben nachhaltiger und sichert den Fortbestand des Unverpacktladens und der Genossenschaft Holzkirchen-Unverpackt eG

**Wir freuen uns, dass Du dabei bist und danken Dir für Dein Vertrauen und Deine Unterstützung.**



# Erteilung eines SEPA-Basislastschriftmandats für die wiederkehrende Zahlungen ABFÜLLEREI WERT.Karte Dein Unverpackt Einkaufs-Abo

**Zahlungsempfänger:** Holzkirchen-Unverpackt eG  
Münchner Strasse 27, 83607 Holzkirchen

Unsere Gläubigeridentifikationsnummer	DE88ZZZ00002546672
Mandatsreferenz	(wird von uns vergeben)

## SEPA Lastschriftmandat

Ich / Wir ermächtige(n) Holzkirchen-Unverpackt eG, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von Holzkirchen-Unverpackt eG, 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.

## Bitte gut leserlich ausfüllen:

Name Kontoinhaber/in:	
Straße / Nr:	
PLZ / Ort:	
Name der Bank:	
IBAN:	D E

BIC: (Angabe des BIC nur bei Konten außerhalb der EU/EWR)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ort, Datum	Unterschrift:
------------	---------------