

 Gärtnerei Großhöchberg  
Florian Keimer  
Hauptstraße 12  
71579 Spiegelberg - Großhöchberg

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

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

demeter Gärtnerei Großhöchberg  
Florian Keimer  
Hauptstraße 12  
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

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,  WN-Fellbach.

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

**Datenschutz / Datenweitergabe:** Ich erkläre mich damit einverstanden, das „GartenLEBEN“ die überlassenen Kontaktdaten<sup>2</sup> innerhalb aller Mitglieder zu Verfügung stellen und weitergeben darf. (<sup>2</sup> keine Bankdaten!)

damit bin ich nicht einverstanden

Ausfertigung für den Zahlungspflichtigen



Gärtnerei Großhöchberg  
 Florian Keimer  
 Hauptstraße 12  
 71579 Spiegelberg - Großhöchberg

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

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

demeter Gärtnerei Großhöchberg  
 Florian Keimer  
 Hauptstraße 12  
 71579 Spiegelberg - Großhöchberg

## Wiederkehrende Zahlungen / Recurrent Payments

### SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Madate)

für Sepa-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

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

Mandatsreferenz

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,  WN-Fellbach.

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

**Datenschutz / Datenweitergabe:** Ich erkläre mich damit einverstanden, das „GartenLEBEN“ die überlassenen Kontaktdaten<sup>2</sup> innerhalb aller Mitglieder zu Verfügung stellen und weitergeben darf. (<sup>2</sup> keine Bankdaten!)

damit bin ich nicht einverstanden

Ausfertigung für den Zahlungsempfänger