

Bestellformular für NeukundInnen:

Ja, ich bestelle ab dem _____
(Datum)

Ich weiß, daß ich jederzeit (spätestens bis Montag 10 Uhr der Lieferwoche) die Belieferung kündigen, ändern, oder Urlaub anmelden kann.

Bitte liefern Sie mir: wöchentlich 14täglich

(bitte ankreuzen und frei kombinieren)

Vollsortiment Gemüse	12,-€ <input type="radio"/>	17,-€ <input type="radio"/>	22,-€ <input type="radio"/>
Vollsortiment mit etwas Obst	12,-€ <input type="radio"/> (Single)	15,-€ <input type="radio"/>	20,-€ <input type="radio"/>
Mutter-und-Kind-Gemüse	12,-€ <input type="radio"/>	17,-€ <input type="radio"/>	22,-€ <input type="radio"/>
Obstkiste	10,-€ <input type="radio"/>	12,-€ <input type="radio"/>	17,-€ <input type="radio"/>

Ich habe andere Wünsche
(bitte rufen Sie mich an)

und dazu bitte:

Produkt (Auszug Gesamtliste)	Einheit	Preis € / Einheit	Menge	wöchentl.	14täglich	einmalig
Brot , div. Sorten	1 kg ca.	4,20				
Kartoffeln festk.	1 kgca.	2,45				
Kartoffeln festk.	2,5 kg ca.	5,50				
Eier demeter	6 Stk	3,29				
Joghurt , natur 1,5%, im Glas	500 g	1,29				
Äpfel	1 kg ca.	3,80				
Apfelsaft, naturtrüb	6 Fl.à 1,0 ltr	1,49€/ltr				
St.Leonhards Wasser	6 Fl.à 1 l	0,93/Fl.				

Unter folgender Telefonnummer _____
können Sie mich am besten von _____ - _____ Uhr erreichen, um den ersten Liefertermin und den Abstellort der Kiste zu besprechen.

Meine Adresse:

Name: _____

Straße: _____

Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Ich bezahle per Bankeinzug im Lastschriftverfahren.

Mit der ersten Abrechnung werden 5,-€ Pfand für die Kiste erhoben. Im Abopreis ist, je nach Sortimentgröße, eine Liefergebühr von 0,60-1,00-€ enthalten.

Einzugsermächtigung/SEPA-Mandat:

Meine Gläubigerident: : DE05ZZZ00000421635 Ihre Mandatsreferenz: = Ihre Kundennummer

Bank: _____

BLZ: _____

Kontonummer: _____

IBAN: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____