

Vertrag über einen Ernteanteil 2026/27



Solawi Hollas Gärten

Zwischen

Name: _____

Straße, Hausnr: _____

PLZ, Ort: _____

Email: _____

Telefon: _____

und

der Basislager gGmbH, Hollas Gärten, Dachsenberg 5a, 41844 Wegberg

solawi@basislager-ggmbh.de

Ich zeichne verbindlich folgende Anteile an der Ernte des Hofes Hollas Gärten (bitte Anzahl eintragen):

___ Gemüseanteil

*halbe Gemüse-Anteile sind möglich, wenn es eine*n Abnehmer*in für die andere Hälfte gibt.

Dafür gebt bitte den Namen dieser Person an: _____

Kosten: Je Anteil Gemüse: 85 € / Monat, 990 € / Jahr (3%Skonto)

In den Beiträgen ist die pauschalisierte landwirtschaftliche MwSt. von 7,8% enthalten.

Für das Gemüse entsprechen die Kosten einem bestimmten Anteil der gesamten Produktionskosten. Der Anteil der Produktionskosten, den ihr übernehmt, entspricht dem Anteil an der Ernte, den ihr erhaltet .

Laufzeit 12 Monate: vom 01.05.2026 bis 30.04.2027 eine vorzeitige Kündigung ist nur bei dringenden Gründen möglich (z.B. Umzug in eine andere Region).

Der Vertrag verlängert sich automatisch um ein weiteres Jahr, wenn er nicht bis zum 01.03. eines Jahres gekündigt wurde.

Solidarischer Beitrag:

Unser Ziel ist es, auch Menschen mit geringerem Einkommen die Teilnahme an der Solawi zu ermöglichen. Ihr habt deshalb hier die Option, euren Beitrag solidarisch zu erhöhen bzw. reduzierte Mitgliedsbeiträge zu zahlen:

☐ wir zahlen gerne 10 € mehr im Monat

☐ wir würden unseren monatlichen Beitrag gerne um 10 € reduzieren

Falls wir durch die solidarischen Beiträge Überschüsse erzielen sollten, würden wir per Abstimmung ermitteln, was mit dem Geld geschehen soll.

Individueller Beitrag Monatlich _____

Gesamtbetrag* _____ *bei einmaliger Überweisung des kompletten Jahresbeitrages

Lieferung:

Ich möchte meine Gemüsekiste nach Hause geliefert bekommen (max. 15 km Umkreis vom Fasanenweg 9, 41844 Wegberg)

☐ JA

Zahlungsweise: Monatlich per Lastschriftverfahren

Erteilung SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

Ich / Wir ermächtigen die Basislager gGmbH, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich / wir mein / unser Kreditinstitut an, diese Lastschriften einzulösen.

Kontoinhaber*in _____

Kreditinstitut _____

IBAN _____ BIC _____

Ort, Datum _____

Unterschrift Zahlungspflichtige*r

Datenschutzerklärung

Welche personenbezogenen Daten dürfen wir an andere Solawi-Mitglieder weitergeben?

☐Namen ☐Adresse ☐Email ☐Telefonnummer

Dürfen wir Fotos, auf denen ihr oder Familienmitglieder zu sehen sind, für die Homepage / Öffentlichkeitsarbeit verwenden?

☐Ja

☐nein

Alle Daten werden nur solawi-intern genutzt und nicht an Dritte weitergegeben. Bei nicht Weiterführung des Abnahmevertrages werden alle personenbezogenen Daten, die nicht für die betriebliche Buchhaltung gebraucht werden, gelöscht.

Ort Datum Unterschrift Basislager gGmbH

Ort Datum Unterschrift Ernteteiler*in