

## Abo-Gemüsebox

Die Loheland-Stiftung liefert für den/die Kunden/in:

Vorname und Name .....

Straße und Hausnr. ....

Postleitzahl und Ort .....

E-Mail Adresse .....

einmal wöchentlich eine Gemüsebox zur Abholung im Wert von:  12 € oder  17 €.

Mögliche Abholorte/-zeiten (bitte eins ankreuzen) :

- 
- |  |                              |
|--|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Unverpacktladen Fulda, Luckenberg 1, 36037 Fulda        | Dienstags, 12:00 – 18:30 Uhr |
| <input type="checkbox"/> Erneuerbar, L14zwo, Lindenstraße 2, 36037 Fulda         | Dienstags, 16:00 – 20:00 Uhr |
| <input type="checkbox"/> AWO Stadtteiltreff Süd, Frankfurterstr. 59, 36043 Fulda | Dienstags, 16:00 – 18:00 Uhr |

Die Gemüsebox muss am Vortag bis 07:00 Uhr unter der E-Mail Adresse [Garten@Loheland.de](mailto:Garten@Loheland.de) oder per Handy unter 0151 67841620 abbestellt werden.

- 
- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Loheland Laden, Loheland, 36093 Künzell | <input type="checkbox"/> Montags, 10:00 – 18:00 Uhr     |
|  | <input type="checkbox"/> Donnerstags, 10:00 – 18:00 Uhr |

Die Gemüsebox muss am Vortag bis 16:00 Uhr unter der E-Mail Adresse [Laden@Loheland.de](mailto:Laden@Loheland.de), per Telefon unter 0661 392-66 oder persönlich abbestellt werden.

---

Der/Die Kunde/in verpflichtet sich, diese Gemüsebox am gleichen oder darauffolgenden Tag, abzuholen. Nicht abgeholte Boxen werden dem/der Kunden/in trotzdem berechnet und am Folgetag nach Ladenschluss anderweitig verschenkt.

Für die Boxen stehen keine Kühlmöglichkeiten zur Verfügung.

Eine Kündigung ist schriftlich zu erklären, mit einer Woche Kündigungsfrist zum Monatsende.



**SEPA-Lastschriftmandat**

Der/Die Kunde/in ermächtigt die Loheland-Stiftung, die vereinbarten Zahlungen gesammelt, am letzten Werktag jeden Monats, von seinem/ihrem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weist der/die Kunde/in sein/ihr Kreditinstitut an, die von der Loheland-Stiftung auf seinem/ihrem Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE38LOH00000210066

Mandatsreferenz (vergift Loheland):

Mandat für wiederkehrende Zahlungen

**Hinweis:** Der/Die Kunde/in kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber/in falls abweichend .....

Name Kreditinstitut .....

IBAN .....

Ort, Datum

Unterschrift des/der Zeichnungsberechtigten