

# Bestellschein

Ich möchte gerne folgende BioKiste erhalten (bitte ankreuzen).  
Die Kündigung kann jederzeit bis spätestens drei Werktage vor der letzten Lieferung erfolgen.

Die Liefergebühr beträgt 2,50 Euro.



DE-ÖKO-022

**Kistenart:**  V /  M /  S /  G /  R | oder  KS (ca. 14 €)  
Single-Haushalt einheitl. Größe

**Größe:**  klein (ca.15 €) /  mittel (ca.19 €) /  groß (ca. 22 €)  
2-3 Personen 3-4 Personen 4-5 Personen

**Zusatz Obst:** 6 € / 10 € / 14 € / 18 €  Zusatz Kartoffeln: 1 kg / 2,5 kg / 5 kg  
(KS ist bereits inkl. Obst) (Preise saisonabhängig)

Meine Lieferung soll:  wöchentl. /  14-täg. /  4-wöchig erfolgen.

**Besonderheiten** (Zusatzbestellung, Obst/Kartoffeln soll in anderem Rhythmus erfolgen als die Gemüsebox, Ausschluss best. Gemüse, Abstellplatz, ...):

Von der Abokiste habe ich erfahren durch: .....

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Louisgarder BioKiste (Charlotte Deininger), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Louisgarder BioKiste (Charlotte Deininger) auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Louisgarder BioKiste,  
Charlotte Deininger**  
Louisgarde 1, 97990 Weikersheim  
Gläubiger-Identifikationsnummer:  
**DE62ZZZ00002092889**

*Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.*

*Der Einzug erfolgt i.d.R. zwischen dem 3. und 10. eines Monats und umfasst Lieferungen seit der letzten Abrechnung (Ausnahme: Die letzten Lieferungen im Jahr werden in der letzten Dez.-Woche abgebucht.)*

**Der Versand der Rechnung erfolgt üblicherweise per E-Mail. Falls Sie über keine Email-Adresse verfügen, teilen Sie uns dies einfach mit.**

*Sie erhalten von uns bei der nächsten Abrechnung eine eindeutige Mandatsreferenz, die beim Einzug der Lastschrift verwendet wird. Diese entspricht Ihrer Kundennummer.*

**Name:** .....  
(Kontoinhaber):

**Anschrift:** .....  
.....

**Tel:** .....

**IBAN:** DE \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_

**Bank:** ..... **BIC:** \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

**Meine E-Mail-Adresse:** .....

.....  
(Ort, Datum)

.....  
(Unterschrift)