

Mitgliedsantrag Eckladen UG (haftungsbeschränkt)

Beiblatt weitere Einzugsermächtigungen

Ich erkläre mich einverstanden, dass der Mitgliedsbeitrag monatlich zum Monatsanfang von meinem Konto per Lastschrift eingezogen wird.

- ☐ Ich werde Mitglied ab Eröffnung des Ladens (voraussichtlich 1. September 2025)
- ☐ Ich möchte Mitglied werden ab _____ (Monat/Jahr)

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Die Mandatsreferenznummer ist die Mitgliedsnummer beim Eckladen. Die Gläubiger-ID der Eckladen UG (haftungsbeschränkt) ist DE24ZZZ00002791973.

Einkauf per Lastschriftverfahren

- ☐ Ich möchte zusätzlich die Möglichkeit nutzen, bargeldlos mit meinem Mitgliedsausweis einzukaufen. Bargeldlose Einkäufe sollen ebenfalls von meinem Konto abgebucht werden.

Die Einzugsermächtigung kann schriftlich widerrufen werden. Die Einkäufe des Haushalts laufen

- ☐ alle über ein Konto.
- ☐ über verschiedene Konten.

Kontoinhaber*in:

Name:

Bank:

IBAN: DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | _ _

Ort, Datum, Unterschrift



Kontoinhaber*in:

Name:

Bank:

IBAN: DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | _ _

Ort, Datum, Unterschrift



Diese Datenerhebung und die Datennutzung erfolgt nur für interne Zwecke auf Grundlage des Art. 6 (1) S. 1 b) der EU-DSGVO. Eine weitergehende Nutzung oder Weitergabe der Daten wird nicht erfolgen.

Bestätigung der Mitgliedschaft durch Eckladen UG

Ort, Datum, Unterschrift Eckladen UG (haftungsbeschränkt)

Mitgliedsantrag Eckladen UG (haftungsbeschränkt) **Beiblatt weitere Personen**

6. Person

Vorname:

Name:

E-Mail-Adresse:

Mit folgender Unterschrift beantrage ich die Mitgliedschaft im Bio-Mitgliederladen Eckladen UG (haftungsbeschränkt):

Ort, Datum, Unterschrift



7. Person

Vorname:

Name:

E-Mail-Adresse:

Mit folgender Unterschrift beantrage ich die Mitgliedschaft im Bio-Mitgliederladen Eckladen UG (haftungsbeschränkt):

Ort, Datum, Unterschrift



8. Person

Vorname:

Name:

E-Mail-Adresse:

Mit folgender Unterschrift beantrage ich die Mitgliedschaft im Bio-Mitgliederladen Eckladen UG (haftungsbeschränkt):

Ort, Datum, Unterschrift



9. Person

Vorname:

Name:

E-Mail-Adresse:

Mit folgender Unterschrift beantrage ich die Mitgliedschaft im Bio-Mitgliederladen Eckladen UG (haftungsbeschränkt):

Ort, Datum, Unterschrift

