



Seelawi eG

Reiherweg 6
86938 Schondorf am Ammersee
08192 99 74 40
post@seelawi.de
www.seelawi.de

B. Datenblatt

Bestellung Ernteanteil/Erklärung zum Mitgliedsbeitrag

- Ich/wir beziehe/n _____ Ernteanteil/e und verpflichte/n mich/uns, für das Anbaujahr 2025/26 (01.04.2025-31.03.2026) den nachfolgend angegebenen Erntebeitrag an die Seelawi eG zu zahlen:

12 mal _____ € = in Summe _____ €/Jahr.

Vorname

Name

Vorname

Name

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

E-Mail

Tel

Name (Kind) Geburtsjahr

Name (Kind) Geburtsjahr

Name (Kind) Geburtsjahr

Name (Kind) Geburtsjahr

Bitte auswählen (*Bitte Zutreffendes ankreuzen bzw. ausfüllen.*)

____ (Anzahl) monatlicher Basisbeitrag/- beiträge zu 85 €

____ (Anzahl) monatlicher Solidarbeitrag/- beiträge zu 95 €, 105 €, 120 €, anderer Betrag: _____ €

____ (Anzahl) monatlicher Ermäßigte(r) Beitrag /- beiträge zu _____ € unter Vorbehalt, vorausgesetzt, dass genügend Budget aus Solidarbeiträgen zur Verfügung steht. Bitte sprecht unser Seelawi-Team an.

____ (Anzahl) Kind/er, Jugendliche ab dem 11. bis zum 18. Lebensjahr je 40 € monatlich oder Solidarbeitrag: _____ € monatlich.

