



**LANDMARKT**  
E R F U R T

## Warum soll ich Mitglied werden?

Sie werden Anteilseigner an einem nachhaltig wirtschaftenden Thüringer Unternehmen, das ökologische Lebensmittel verarbeitet und vermarktet.

Sie fördern damit in besonderer Weise den Thüringer Ökolandbau, weil diese BIO-Lebensmittel und Erzeugnisse zu fairen Preisen und kurzen Wegen vermarktet werden.

Gleichzeitig haben Sie als Mitglied die Möglichkeit, BIO-Lebensmittel günstiger einzukaufen.

### ● Ich möchte Mitglied werden – ohne vergünstigt einzukaufen.

➡ Beitrittserklärung **BLATT 1** ausfüllen und abgeben

*oder*

### ● Ich möchte Mitglied werden UND günstiger einkaufen?

#### Was bedeutet das?

\* 10 % Rabatt auf das gesamte Sortiment (Ausnahmen: Reduziertes, Mittagessen, Pfand und Tabakwaren)

\* 1 vegetarische Tagessuppe pro Monat/Vollzahler (übertragbar auf den nächsten Monat)

#### Was kostet das?

\* Single-Haushalt 10,00 € / Monat

\* 2-Personen-Haushalt 20,00 € / Monat

\* Kinder bis 18 Jahre 0,00 € / Monat

➡ Beitrittserklärung **BLATT 1** ausfüllen

➡ Antrag Mitgliedskarte **BLATT 2** und SEPA-Mandat **BLATT 3** ausfüllen und alles zusammen abgeben im

LandMarkt BIOLADEN \* Magdeburger Allee 53 \* 99086 Erfurt

Ist etwas unklar? Dann einfach uns fragen... 😊

# BLATT 1

## Beitrittserklärung zur LandMarkt Erfurt eG



LANDMARKT  
ERFURT

-----  
Name, Vorname

-----  
Geburtsdatum

-----  
Wohnanschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

-----  
Telefon

-----  
Email

Ich möchte der LandMarkt Erfurt eG beitreten und beantrage hiermit die Aufnahme in die Genossenschaft.  
Die Satzung habe ich gelesen und bin mit dem Inhalt einverstanden.

### Anzahl der Geschäftsanteile

Ich möchte erwerben:

\_\_\_\_\_ Pflichtanteil zu 50,00 €

\_\_\_\_\_ zusätzliche Geschäftsanteile zu jeweils 50,00 €.

Insgesamt zahle ich \_\_\_\_\_ € bei Aufnahme in die LandMarkt Erfurt eG auf das Konto der Genossenschaft ein bzw. stimme ich dem Lastschriftinzug zu.

### Mitgliedskarte

Ich möchte die Mitgliedskarte der Genossenschaft beantragen, mit der ich am Mitgliedermodell „10 für 10+1“ teilnehmen kann:  nein  ja

Falls JA, bitte zusätzlich Formulare „Mitgliedskarte“ **BLATT 2** und „SEPA-Lastschriftmandat“ **BLATT 3** ausfüllen.

### Newsletter

Ich bin damit einverstanden, Informationen und Angebote in den Emailverteiler aufgenommen zu werden.  
Dies ist jederzeit widerrufbar.

-----  
Ort, Datum

-----  
Unterschrift

Vom Vorstand auszufüllen:

Dem Antrag wird entsprochen:

Ort, Datum, Unterschrift Vorstand: \_\_\_\_\_



## Antrag Mitgliedskarte zur Teilnahme am Mitgliedermodell „10+1“

Ich habe die Beitragsordnung gelesen und möchte eine Mitgliedskarte / mehrere  
Mitgliedskarten ab dem \_\_\_\_\_ beantragen. (ab 1. des folgenden Monats)

(10,00 € / Monat)

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

Zu meinem Haushalt gehören weitere \_\_\_\_\_ erwachsene Person/en: (10,00 €/Monat\*Anzahl)

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname, Geburtsdatum

Zu meinem Haushalt gehören \_\_\_\_\_ Kind / Kinder unter 18 Jahren.

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname, Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname, Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname, Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname, Geburtsdatum

Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten von der Genossenschaft gespeichert werden.

LandMarkt Erfurt eG erhebt die Daten lediglich für die Abwicklung der Einkäufe des Mitgliedes.

Es werden weder Daten zum Einkaufsverhalten erhoben, noch werden persönliche Daten an dritte Personen weitergegeben.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift

Bitte füllen Sie auch **BLATT 3** aus.

## SEPA-Basislastschrift-Mandat



**LANDMARKT**  
E R F U R T

Zahlungsempfänger: LandMarkt Erfurt eG  
Firmensitz: Magdeburger Allee 53 \* 99086 Erfurt  
Gläubiger-IdentNr: DE08LME00001492267

### Zahlungspflichtiger:

Name Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Wohnadresse: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Bankverbindung

Name der Bank: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Ich / wir ermächtigen, die LandMarkt Erfurt eG (Zahlungsempfänger), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Ich weise / wir weisen gleichzeitig meine / unsere Bank an, die von der LandMarkt Erfurt eG gezogenen Lastschriften einzulösen.

Bitte ankreuzen:

Einmalige Zahlung (für Genossenschaftsanteil/e gemäß Beitrittserklärung)

Wiederkehrende Zahlung (für monatlichen Beitrag nach Beitragsordnung)

Hinweis: Ich kann / wir können innerhalb von acht Wochen (nach Belastungsdatum), die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/en Kontoinhaber