

**Genossenschaft  
Gemeinschaftsgarten Minga vo Meile**



**Anmeldung Probeabo Selbsternte-Pass**

Herr / Frau

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

Adresse \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

Email.: \_\_\_\_\_

Hiermit erkläre ich meinen Willen, ein Probeabo Selbsternte-Pass zu erwerben. Ich zahle dafür 100 CHF und erhalte dafür das Recht während 4 aneinander folgenden Wochen zu Ernten. Du erhältst ein Email mit der Erntemenge pro Woche

Ich habe die Allgemeinen Vertragsbedingungen zum Selbsternte-Pass erhalten / auf der Webseite eingesehen und gelesen und erkläre mich damit einverstanden.

Ich möchte ab dem \_\_\_\_\_ ernten.

Ort/ Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

Einsenden per Mail an: [info@minga.ch](mailto:info@minga.ch)

Oder per Post an:

Christoph Sikora  
Bergstrasse 133  
8706 Meilen