



ULF GmbH  
Waldschulstr. 37  
D-65933 Frankfurt  
[kontakt@unverpackt-laden-frankfurt.de](mailto:kontakt@unverpackt-laden-frankfurt.de)

## Ulf un:verpackt! – Mitgliedschaftsantrag

Zur nachhaltigen Finanzierung unseres Geschäftsmodells bieten wir unseren Kund:innen ab Januar 2023 die Option, durch eine solidarische Mitgliedschaft Einkaufsvorteile<sup>1</sup> bei Ulf un:verpackt! zu erwerben und Teil unserer Community zu werden. Als aktiver Teil eines lokalen, transparenten Wirtschaftskreislaufs, stärkst Du Ulf un:verpackt! und seine ausgewählten Zuliefer:innen durch Deine regelmäßigen Mitgliedsbeiträge.

Um mitzumachen und Teil unseres solidarischen Konzepts zu werden, fülle bitte den vorliegenden Antrag sowie die Einzugsermächtigung aus.

### Solidarische Mitgliedsbeiträge

Da es sich um ein solidarisches Konzept handelt und wir auf Deine Ehrlichkeit vertrauen, überprüfen wir Deine Angaben zur Haushaltsgröße und Einkommensverhältnissen nicht. Wir gehen von einer fairen Selbsteinschätzung bei der flexiblen Festsetzung Deines Mitgliedsbeitrages aus.

Zur besseren Orientierung bei der Bestimmung Deines Beitrags beachte bitte folgende Vorschlags-Berechnungen. Sie bilden den durchschnittlichen, zur Finanzierung unseres Konzepts notwendigen Mitgliedsbeitrag ab:

- 25,00 € für die erste erwachsene Person eines Haushalts
- 22,00 € für die zweite erwachsene Person eines Haushalts
- 20,00 € für jede weitere erwachsene Person eines Haushalts
- 6,00 € für sämtliche im selben Haushalt lebenden Kinder bis zum Alter von 18 Jahren
- 9,00 € pro volljähriges Kind im selben Haushalt ohne eigenes Einkommen

Es bleibt Dir selbst überlassen von diesen Vorschlägen - sowohl nach oben als auch nach unten - abzuweichen, wenn es deine Einkommensverhältnisse erfordern oder ermöglichen.<sup>2</sup> Wer mehr als den durchschnittlichen Mitgliedsbeitrag leisten kann, unterstützt damit gleichzeitig einkommensschwächere Kund:innen.

Dein Mitgliedsbeitrag wird monatlich fällig und wird per Lastschriftmandat am Ersten eines jeden Monats eingezogen. Deine Kündigungsfrist beträgt 6 Wochen zum Monatsende. Sie kann uns schriftlich oder per E-Mail mitgeteilt werden.

---

<sup>1</sup> Die Höhe der Rabatte rangiert je nach Produkt / Warengruppe zwischen ca. 20% - 30% des Normalpreises. Frische Produkte / verderbliche Waren unterliegen in der Regel einem geringeren Rabatt als Trockenwaren und Non-food-Artikel

<sup>2</sup> Wer unsicher ist, wie er/sie sich einschätzen soll, kann gerne auf uns zukommen und mit uns sprechen. Hilfreich kann auch ein Blick in den Armutsbericht 2022 sein, um sich grob zu orientieren. [https://www.der-paritaetische.de/fileadmin/user\\_upload/Schwerpunkte/Armutsbericht/doc/broschuere\\_armutsbericht-2022\\_web.pdf](https://www.der-paritaetische.de/fileadmin/user_upload/Schwerpunkte/Armutsbericht/doc/broschuere_armutsbericht-2022_web.pdf)

## Beitragsfestsetzung für Haushalte

In unserem Haushalt, Adresse: .....,  
lebt (leben)

..... Erwachsene(r)

..... Kind(er) unter 18 Jahren

..... volljährige(s) Kind(er) über 18 Jahren

### 1. Person im Haushalt:

Name, Vorname .....

E-Mail-Adresse .....

Geburtstag .....

### 2. Person im Haushalt:

Name, Vorname .....

E-Mail-Adresse .....

Geburtstag .....

### 3. Person im Haushalt:

Name, Vorname .....

E-Mail-Adresse .....

Geburtstag .....

### 4. Person im Haushalt:

Name, Vorname .....

E-Mail-Adresse .....

Geburtstag .....

### 5. Person im Haushalt:

Name, Vorname .....

E-Mail-Adresse .....

Geburtstag .....

### 6. Person im Haushalt:

Name, Vorname .....

E-Mail-Adresse .....

Geburtstag .....

A) Ich / Wir orientieren uns an den vorgeschlagenen solidarischen Mitgliedsbeiträgen.

B) Wir wählen wie angegeben eine andere Beitragssumme (bitte entsprechend ausfüllen)

1-Personen Haushalt (25,00€)  minderjährige Kinder im Haushalt (+ 6,00€ / pauschal)

2-Personen Haushalt (47,00€)  volljährige Kinder im Haushalt (pro erw. Kind + 9,00€)

3-Personen Haushalt (67,00€)  zzgl. eines freiwilligen Soli-Beitrags in Höhe von .....€

4-Personen Haushalt (87,00€)  **Summe des monatlichen Beitrags** .....€

Meine / unsere Einkommensverhältnisse sind gering. Ich/wir wähle(n) daher einen anderen Mitgliedsbeitrag in Höhe von .....€

Meine / unsere Haushaltsgröße: .....

Dein monatlicher solidarischer Mitgliedsbeitrag unterliegt der gesetzlichen MwSt. in Höhe von derzeit 19%, die im Beitrag bereits enthalten ist und vom Verkäufer abgeführt wird.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Angaben von der ULF GmbH für die Dauer meiner Mitgliedschaft gespeichert werden. Sie werden zu keinem Zwecke an Dritte weitergegeben. Die Datenerhebung sowie deren Nutzung erfolgt nur für interne Zwecke auf Grundlage des Artikel 6 (1), S. 1b der EU-DSGVO.

Ich bin damit einverstanden, von der ULF GmbH per E-Mail kontaktiert zu werden.

Mit meiner / unserer Unterschrift(en) akzeptiere ich / wir, die mir/uns ausgehändigten und zur Kenntnis genommenen Allgemeinen Geschäftsbedingungen vom 1.12.2022.

Ort, Datum

.....

Unterschrift(en) aller volljährigen im Vertrag aufgeführten Personen

Name(n)

Unterschrift(en)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Mitgliedsnummer (intern): .....