

# KOOPERATIONSVEREINBARUNG

**Du hast dich für die Teilnahme an der Bioritter-Gemeinschaft entschieden.  
Das ist ganz wunderbar. Danke.**

Die Kooperationsvereinbarung wird geschlossen zwischen

## **Kontaktdaten Organisation**

Bioritter GmbH  
Johanniterstr. 4  
74523 Schwäbisch Hall

## **und der/dem Teilnehmenden**

\_\_\_\_\_ (Name, Vorname)

\_\_\_\_\_ (Adresse)

\_\_\_\_\_ (Emailadresse)

\_\_\_\_\_ (Handy-Nummer)

## **1. Vereinbarungsgegenstand**

Die Teilnahme an der Organisation stellt eine solidarische Kooperation mit dem Bioritter mit dem Ziel eines gemeinschaftsbasierten Wirtschaftens dar. Die Kooperation besteht in einem Kaufvertrag in dem Sinne, dass die/der Teilnehmende monatlich jeweils mit einem Kooperationsbeitrag in Vorleistung geht, welcher ihr/ihm als Einkaufsguthaben beim Bioritter individuell gutgeschrieben wird. Dies ist eine Konsumententscheidung der/des Teilnehmenden und begründet sich in der Entscheidung der/des Einzelnen, dieses zusätzliche Angebot des Bioritters wahrzunehmen.

Der monatliche Kooperationsbeitrag ist als Einkaufsguthaben im Bioritter einlösbar. Einvernehmliches Ziel ist es, dass der eingezahlte Beitrag im jeweiligen Folgemonat im Bioritter eingelöst und verbraucht wird. Der/dem Teilnehmenden ist bekannt, dass ein zeitnaher Warenabsatz notwendig ist. Die/Der Teilnehmende wird daher – im Sinne des gemeinschaftsbasierten Wirtschaftens – dafür Sorge tragen, dass das Einkaufsguthaben in aller Regel im Folgemonat auch eingelöst wird. Sollte dies in Ausnahmefällen nicht möglich sein, bleibt das noch nicht verbrauchte Einkaufsguthaben auf dem Kundenkonto stehen; eine Verzinsung erfolgt nicht.

Im Rahmen der Kooperation hat die/der Teilnehmende zudem die Möglichkeit, im Sinne einer wertschätzenden Solidarität entlang des individuellen Bedarfs und der finanziellen Spielräume der/des Teilnehmenden einen frei wählbaren monatlichen Solidarbeitrag zu leisten, um den Bioritter bei der Erbringung zusätzlicher Dienstleistungen zur Weiterentwicklung der regionalen und nachhaltigen Wertschöpfung zu unterstützen.

Wie nachfolgend im Einzelnen beschrieben, bilden der Kooperationsbeitrag und der Solidarbeitrag zusammen den monatlichen Zahlbetrag.

## **2. Zweck der Ritter-Gemeinschaft**

In Summe tragen die Teilnehmenden mit ihrer Teilnahme an dem Bioritter die monatlichen Betriebskosten des Bioritters mit dem Ziel, den Bioritter am Standort Schwäbisch Hall im Ritterareal zu erhalten.

Die Bezeichnung „Ritter-Gemeinschaft“ dient als stilistisches Mittel, um die einzelvertraglichen individuellen Verpflichtungen aus dieser Teilnahmevereinbarung sprachlich verständlich zu fassen. Es erwachsen durch die Teilnahmevereinbarung keine besonderen Rechte und/oder Pflichten der/des Teilnehmenden an dem Bioritter. Auch wird durch die Teilnahmevereinbarung keinerlei sonstige Gesellschaft oder Gemeinschaft rechtlicher Art zwischen den Teilnehmenden begründet. Die Verpflichtung der/des Teilnehmenden beschränkt sich allein auf die Leistung des in dieser Kooperationsvereinbarung individuell zugesagten Zahlbetrags.

# KOOPERATIONSVEREINBARUNG

## 3. Kooperationsbeitrag, Solidarbeitrag und Zahlbetrag

Der monatliche Zahlbetrag setzt sich zusammen aus dem gewählten KOOPERATIONSBEITRAG in Höhe von 160 EUR/ Monatlich (Ein-Personen Anteil) bis zu 480 EUR (Familien Anteil) und dem freiwilligen Solidarbeitrag:

### a) Kooperationsbeitrag (= Einkaufsguthaben)

- Halber Anteil: mtl. 80 Euro
- Single Anteil: mtl. 160 EUR
- 1,5 Anteile: mtl. 240 EUR
- Haushalts Anteil: mtl. 320 EUR
- 2,5 Anteile: mtl. 400 EUR
- Familien Anteil: mtl. 480 EUR (

*(Bitte Auswahl ankreuzen)*

### b) Solidarbeitrag für die Gemeinschaft (= freiwillig)

\_\_\_\_\_ EUR

*(Freiwillige Angabe)*

### c) Zahlbetrag (= Summe aus Kooperationsbeitrag und Solidarbeitrag)

\_\_\_\_\_ EUR

*(Bitte Summe angeben, die monatlich über SEPA-Lastschriftverfahren eingezogen wird.)*

Der monatliche Zahlbetrag wird per Lastschrift im Voraus – zum 25. des Vormonats – eingezogen. Hierzu ist das Lastschriftformular auszufüllen. Der Zahlbetrag ist Basis des SEPA-Lastschriftverfahrens. Im Falle einer fehlenden Deckung des oben angegebenen Kontos wird kein Guthaben auf das Kundenkonto eingebucht und ist somit nicht verfügbar. Eventuelle Bankgebühren aus gescheiterten Abbuchungen (z.B. ungedecktem Konto oder Fehler bei der Angabe der Bankverbindung) gehen zu Lasten des Verursachers.

Nach Einzug des oben genannten monatlichen Zahlbetrages wird das monatliche Einkaufsguthaben in der Höhe des oben angekreuzten Kooperationsbeitrags im Kassensystem hinterlegt. Das Einkaufsguthaben kann ausschließlich mit der Kundenkarte eingelöst werden (auf Verlangen ist die Vorlage eines Ausweisdokuments notwendig), wobei in aller Regel eine Einlösung während des laufenden Monats beabsichtigt ist.

## 4. Beitragsabend

Ob alle Zahlbeträge zur Deckung der Betriebskosten ausreichen, entscheidet sich am Beitragsabend. Es werden 2 Beitragsrunden durchgeführt. Nach den beiden Runden wird zusammengerechnet, wie und ob die Zusagen zur Ausfinanzierung der Betriebskosten des Bioritters ausreichend sind.

Die einzelnen Runden sind Teil eines Annäherungsprozesses an die individuell möglichen Zahlbeträge. Das Einkaufsguthaben in Höhe des unter Punkt 3a) angegebenen Kooperationsbeiträge bleibt dabei unberührt.

Die Zahlbeträge sollten für die/den Teilnehmenden im Sinne der individuellen finanziellen Möglichkeiten angemessen und für die Dauer dieser Teilnahmevereinbarung machbar sein. Eine Verpflichtung, mehr einzutragen als individuell möglich ist, besteht nicht. Genannte Zahlbeträge sind bindend für die Durchführung der Beitragsrunden. Das Gebot aus der zuletzt teilgenommenen Beitragsrunde gilt.

# KOOPERATIONSVEREINBARUNG

---

## 5. Laufzeit und Kündigung

Die Teilnahmevereinbarung beginnt zum 1.Sept. 2024 und gilt für 12 Monate bis 31. August 2025. Sie verlängert sich automatisch um ein weiteres Jahr, wenn sich keine Veränderungen für die Teilnahme zum Stichtag ergeben haben.

Die Teilnahmevereinbarung kann jederzeit gekündigt werden, falls ein Ersatz für den eigenen Austritt gefunden wird. Aus wichtigem Grund kann die Teilnahmevereinbarung außerordentlich ohne Einhaltung einer Kündigungsbedingung gekündigt werden. Dies wird in gegenseitigem Einvernehmen festgelegt.

Eine Kündigung bedarf der Schriftform.

## 6. Haftungsausschluss

Die Verpflichtung der/des Teilnehmenden beschränkt sich ausschließlich auf die Leistung des in dieser Vereinbarung zugesagten Zahlbetrages. Eine darüber hinaus gehende Haftung jeglicher Art ist ausdrücklich ausgeschlossen, soweit rechtlich zulässig.

## 7. Kommunikation innerhalb der Kooperationsgemeinschaft

Hiermit willigt die/der Teilnehmende ein, dass der Bioritter regelmäßig über aktuelle Entwicklungen des Bioritters und des gemeinschaftsbasierten Wirtschaftens per Email informiert (Art. 6 Abs.1 lit. a DSGVO). Dem Erhalt des Newsletters kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft per Email an [info@bioritter.eu](mailto:info@bioritter.eu) widersprochen werden.

## 8. Datenschutz

Der Bioritter GmbH verarbeitet die hier zusammengetragenen Daten ausschließlich zur Abwicklung der Teilnahmevereinbarung (inkl. Anlage des Kundenkontos in der Kasse, Verwendung der Adresse für Lieferungen etc.). Rechtsgrundlage ist Art. 6 Abs.1 lit. b DSGVO.

Wir geben die Daten der/des Teilnehmenden nicht an Dritte weiter. Selbstverständlich besteht jederzeit das Recht auf Auskunft (Art. 15 DSGVO), Berichtigung (Art. 16 DSGVO), Recht auf Löschung (Art. 17 DSGVO), Einschränkung der Verarbeitung (Art. 18 DSGVO), Datenübertragbarkeit (Art. 20 DSGVO), Widerspruch (vgl. Art. 21 DSGVO) und das Recht sich bei der Datenschutzbehörde zu beschweren (Art. 77 DSGVO). Verantwortlicher für die Datenverarbeitung ist die Bioritter GmbH.

## 9. Allgemeine Geschäftsbedingungen

Unsere Allgemeine Geschäftsbedingungen und Kundeninformationen (abrufbar unter: <https://www.bioritter.eu/agb/>) bleiben unberührt. Mündliche Nebenabreden bestehen nicht.

## 10. Salvatorische Klausel

Sollten einzelne Bestimmungen dieser Vereinbarung unwirksam oder undurchführbar sein oder werden, bleibt davon die Wirksamkeit der restlichen Bedingungen im Übrigen unberührt. An die Stelle der unwirksamen oder undurchführbaren Bestimmung soll diejenige wirksame und durchführbare Regelung treten, deren Wirkung der wirtschaftlichen Zielsetzung, welche die Parteien mit der unwirksamen bzw. undurchführbaren Bestimmung verfolgt haben, am nächsten kommt. Diese Bestimmung gilt entsprechend für den Fall, dass sich diese Bestimmungen als evident lückenhaft erweisen.

Es gilt der Gegenstand dieser Kooperationsvereinbarung.

---

Ort, Datum

---

die/der Teilnehmende

# KOOPERATIONSVEREINBARUNG

<b>SEPA-Basis-Lastschriftmandat</b> <b>SEPA Direct Debit Mandate</b>	
<b>Name des Zahlungsempfängers / Creditor name:</b> BIOritter GmbH	
<b>Anschrift des Zahlungsempfängers / Creditor address</b> <b>Straße und Hausnummer / Street name and number:</b>	
<b>Postleitzahl und Ort / Postal code and city:</b>	<b>Land / Country:</b>
<b>Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor identifier:</b>	
<b>Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) / Mandate reference (to be completed by the creditor):</b>	
<p>Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger <b>BIOritter GmbH</b>, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger <b>BIOritter GmbH</b> auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.</p> <p>Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.</p> <p>By signing this mandate form, you authorise (A) the creditor <b>BIOritter GmbH</b> to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the creditor <b>BIOritter GmbH</b>.</p> <p>As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.</p>	
<b>Zahlungsart / Type of payment:</b> <input type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlung / Recurrent payment <input type="checkbox"/> Einmalige Zahlung / One-off payment	
<b>Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor name:</b>	
<b>Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor address*</b> <small>* Angabe freigestellt / Optional information</small>	
<b>Straße und Hausnummer / Street name and number:</b>	
<b>Postleitzahl und Ort / Postal code and city:</b>	<b>Land / Country:</b>
<b>IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 34 Stellen) / IBAN of the debtor (max. 34 characters):</b>	
<b>BIC (8 oder 11 Stellen) / BIC (8 or 11 characters):</b> <small>Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn der Zahlungsdienstleister des Zahlungspflichtigen in einem EU-/ EWR-Mitgliedsstaat ansässig ist.                  Note: The BIC is optional when Debtor Bank is located in a EEA SEPA country.</small>	
<b>Ort / Location:</b>	<b>Datum (TT/MM/JJJJ) / Date (DD/MM/YYYY):</b> 19.07.2024
<b>Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Signature(s) of the debtor:</b>	

eine Austerfugung für den Zahlungsempfänger  
eine Austerfugung für den Zahlungspflichtigen

manuell

114.902.000 D0 (Fassung Feb. 2016) - v2.5 - o  
© Deutscher Sparkassenverlag