



Bestellschein für die Herbstaktion 2026

Bitte an OGET Innovations GmbH senden

Name Geburtsdatum

Anschrift

Telefon E-Mail

LIEFERUNG FREI HAUS

Artikel- nummer	Artikelbezeichnung	Gebinde- größe	Gebinde- anzahl	Gesamt- menge	Einzelpreis ltr/kg/Pkg	Gesamtpreis

Wunschartikel: ☐ Gelbschale ☐ Sonnenbrille

alle Preise verstehen sich inkl. 20% UST

Gesamtsumme

Es gelten unsere Allgemeinen Geschäftsbedingungen abrufbar unter www.oget.at

Ermächtigung zur wiederkehrenden SEPA-Lastschrift:
100% des Auftragsvolumen nach Lieferung. Bedingungen siehe Rückseite.

IBAN

BIC

Geldinstitut

Kontoinhaber

**Bei Pflanzenschutzmittelbestellungen
bitte hier ankreuzen:**

- ☐ Ich (Besteller) besitze einen
Pflanzenschutzmittel Sachkunde
Ausweis (liegt bei)
- ☐ Vollmacht an eine sachkundige
Person wurde erteilt (liegt bei)

UID Nr.:

Datum/Ort

Unterschrift

Möchtest du von uns noch gezielter für die Kulturen auf deinem Betrieb beraten werden? Dann beantworte bitte folgende Fragen:

Betriebsgröße in Hektar: ha

Ich habe auf meinem Betrieb folgende Kulturen (bitte ankreuzen):

ACKERBAU

Getreidebau

☐ Weizen

☐ Durum

☐ Gerste

☐ Hafer

☐ Dinkel

☐ Roggen

☐ Triticale

☐ Mais

Alternativen

☐ Sonnenblumen

☐ Kürbis

☐ Raps

☐ Mohn

☐ Hirse

☐ Lein

☐ Mariendistel

Leguminosen

☐ Sojabohne

☐ Ackerbohne

☐ Erbse

☐ Lupine

☐ Kartoffel

☐ Zuckerrüben

☐ Grünland

GEMÜSEBAU

☐ Zwiebel

☐ Karotte

☐ Knollensellerie

☐ Kren

☐ Kraut

☐ Salat

☐ Grünerbse

☐ Spargel

☐ Spinat

☐ Radieschen

SONSTIGES

Scan den QR Code und bestelle bequem im Webshop!

www.oget.at

2026



WEINBAU

☐ Weinreben

OBSTBAU

Kernobst

☐ Apfel

☐ Birne

☐ Steinobst

Beerenobst

☐ Erdbeeren

☐ Heidelbeeren

☐ Holunder

☐ Hopfen

☐ Nordmanntanne

☐ konventionell

☐ bio

E-Mail Newsletter:

☐ ja

☐ nein

Name (verantwortlich für den Einkauf der Pflanzenschutzmittel, falls nicht ident mit dem Besteller)

TelefonE-Mail

Ermächtigung zur wiederkehrenden SEPA-Lastschrift

Ich ermächtige / Wir ermächtigen OGET Innovations GmbH, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von OGET Innovations GmbH auf mein / unser Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen.

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.

I hereby authorise OGET Innovations GmbH to collect payments from my account by direct debit. At the same time, I hereby instruct my bank to pay the direct debits drawn on my account by OGET Innovations GmbH. I can request my bank, within a period of eight weeks commencing on the debit date, to refund any payment collected by direct debit.

Mandatsreferenz
Creditoren ID