

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

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_



### Bestellung Saatgut für Biomasse-Rüben 2022

		Grundpreis inkl. Beizausstattung Tachigaren, Force, Rampart			Leistung
Züchter	Sorte	EDV-Nr.	Preis (€/Einh.)	Einheiten	Zuckerertrag relativ (%)
Rizomaniatolerante Sorten:					SV/LNS
KWS	<b>Dancia KWS</b>	598	202,60		99,4
Strube	<b>Clemens</b>	624	226,60		103,4
SESVANDERHAVE	<b>Lomosa</b>	625	199,80		99,8
Betaseed	<b>BTS 2045</b>	628	227,60		101,1

KWS	<b>Caledia KWS</b>	627	231,60		103,5
KWS	<b>Lunella KWS</b>	599	262,60		103,8
KWS	<b>Jellera KWS</b>	636	232,60		100,9
Hilleshög	<b>Armesa</b>	646	201,00		96,0
Sorten für Nematoden-Befallstandorte:					SV-N
Betaseed	<b>BTS 6975 N</b>	644	258,60		99,8
KWS	<b>Feliciana KWS</b>	607	262,60		101,2
KWS	<b>Blandina KWS</b>	638	325,60		96,5
Betaseed	<b>BTS 7300 N</b>	595	258,60		101,5
Strube	<b>Orpheus</b>	633	233,10		97,2
Sorte in Maisfruchtfolge (Rhizoctonia-gefährdet):					SSV
KWS	<b>Isabella KWS</b>	617	215,60		96,3
Sorten für Rhizoctonia-Befallstandorte:					SV/SSV
Betaseed	<b>BTS 6000 RHC</b>	608	244,60		100,8
Hilleshög	<b>Nauta</b>	614	203,70		83,7

\* 2021 nicht geprüft, restliche Wert aus SV/SSV/LNS 2019-2021

Die Saatgutpreise verstehen sich ohne Mehrwertsteuer.

Die Saatgutbestellungen sind verbindlich und können weder ausgetauscht noch zurückgenommen werden. Restmengen von Rübensaatgut (auch nicht angebrochene Kleinverpackungen) werden grundsätzlich nicht zurückgenommen. Für die Auslieferung des Saatgutes gilt der Vorbehalt der Liefermöglichkeit.

Im Übrigen gelten auch für Biomasse-Rüben unsere Allgemeinen Verkaufs- und Lieferbedingungen für Zuckerrübensaatgut in der Fassung vom 1. Juli 2002.

#### Für Neukunden oder nach Änderung der Bankverbindung

Ich ermächtige die SÜDZUCKER AG (Gläubiger ID-Nr. DE53ZZZ00000007648; die Mandatsreferenz-Nr. wird separat mitgeteilt) meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der SÜDZUCKER AG auf meine Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

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

Name des Kreditinstituts \_\_\_\_\_

Ort des Kreditinstituts \_\_\_\_\_

IBAN-Nr. IDIEI\_\_\_\_\_

BIC/SWIFT Code der Bank \_\_\_\_\_

Ort und Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift Kontoinhaber: \_\_\_\_\_