



Beitritt zur Bürger-Genossenschaft Dorfladen Girkhausen eG

nach GenG §15, 15a, 15b

1. Satzung

Ich bestätige, dass ich mir die Satzung der Bürger-Genossenschaft Dorfladen Girkhausen eG vor Unterzeichnung dieser Beitrittserklärung unter <https://girkhausen.de/buerger-genossenschaft-dorfladen-girkhausen-eg/> heruntergeladen oder auf Nachfrage erhalten habe. Die Satzung sieht eine Kündigungsfrist von zwei Jahren vor.

2. Persönliche Daten

Name, Vorname (Pflichtfeld)

Telefon (bitte angeben!)

Straße, Hausnummer (Pflichtfeld)

Email (bitte angeben, wenn vorhanden!)

PLZ

Ort (Pflichtfeld)

Geburtsdatum / Geburtsort (Pflichtfeld)

3. Beitrittserklärung:

Ich beantrage die Mitgliedschaft in der Bürger-Genossenschaft Dorfladen Girkhausen eG und zeichne _____ Geschäftsanteile zu je 250,00 EURO.

Ich verpflichte mich, die nach Gesetz und Satzung geschuldeten Einzahlungen auf den/die Geschäftsanteil(e) zu leisten.

Sollte das beitretende Mitglied minderjährig sein, stimme ich seiner Beitrittserklärung hiermit zu

Ort, Datum

gesetzlicher Vertreter

4. Kontoverbindung / Zahlungsweise

Zum Abgleich der eingegangenen Zahlungen und Vollständigkeit der Mitgliederdaten, bitten wir Sie, um Angabe ihrer Kontoverbindung, von welcher ihre Einzahlungen für Geschäftsanteile getätigt werden soll.

Kontonummer / IBAN

Kontoinhaber

Kreditinstitut

Datum, Unterschrift

Die Mitgliedschaft wird vom Vorstand genehmigt, sobald der, entsprechend der Anzahl gezeichneter Anteile fällige Betrag, seitens des Mitgliedes überwiesen wurde.

Kontodaten der Bürger-Genossenschaft Dorfladen Girkhausen eG:

Sparkasse Wittgenstein

DE15 4605 3480 0000 0511 02

Kontonummer / IBAN

Bürger-Genossenschaft Dorfladen Girkhausen eG

Kontoinhaber

Volksbank Wittgenstein eG

DE50 4606 3405 0535 2611 00

Kontonummer / IBAN

Bürger-Genossenschaft Dorfladen Girkhausen eG

Kontoinhaber

Ich beauftrage die Genossenschaft, mir aus künftigen Dividendenabrechnungen zustehende Ansprüche, meinem Geschäftsguthabenkonto bis zur vollen Einzahlung des Geschäftsanteils gutzuschreiben.

Darüber hinausgehende Beträge bitte Ich auf folgendem Konto gutzuschreiben.

Kontonummer / IBAN

Kontoinhaber

Kreditinstitut

Datum, Unterschrift