

Beitrittserklärung

(§§ 15 und 15a GenG)
 - für Waren- und Dienstleistungsgenossenschaften -

Firmierung inkl. Rechtsform und Anschrift des beitretenden Instituts:

Vertretungsberechtigte Person(en):

Evtl. Registerangaben:

Mitglieds-Nr.:

Anzahl der Gesellschafter oder Mitglieder und leitenden angestellten Berufsangehörigen:

Geschäftsguthabenkonto-Nr.:

Name der Genossenschaft:

Kardiologie-Plattform Hessen eG

Waldstraße 79
 35440 Linden



Wir erklären hiermit unseren Beitritt zu der Genossenschaft.

Wir versichern, dass wir die in § 3 Abs. 2 lit. a) i.V.m. § 3 Abs. 2 lit. d) der Satzung und die in der Aufnahmeordnung der Genossenschaft beschriebenen Voraussetzungen für die Mitgliedschaft erfüllen und dass § 3 Abs. 2 lit. c) nicht zutrifft. Abschriften der aktuellen Satzung, der aktuellen Beitragsordnung und der aktuellen Datenschutzhinweise für Mitglieder liegen uns vor. Wir haben diese zur Kenntnis genommen und stimmen ihnen ausdrücklich zu.

Wir verpflichten uns, die nach Gesetz und Satzung geschuldeten Einzahlungen auf die Geschäftsanteile i. H. v. EUR zu leisten und die laufenden Beiträge gemäß der Beitragsordnung zu entrichten.

Ort: Datum:

Unterschrift des/der Vertretungsberechtigten:

Wir ermächtigen die Genossenschaft, die Einzahlungen auf die Geschäftsanteile und die laufenden Beiträge von unserem folgenden Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Genossenschaft auf unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Dieses SEPA-Basis-Lastschriftmandat kann von uns jederzeit widerrufen werden.

IBAN: BIC:

Bank:

Ort: Datum:

Unterschrift des/der Vertretungsberechtigten:

Mitgliedschaft vom Vorstand zugelassen am:.....

Geschäftsführung (Datum & Unterschrift): ,

Rote Felder und Linien sind vom Beitretenden auszufüllen.

Beitrittserklärung

(§§ 15 und 15a GenG)

- für Waren- und Dienstleistungsgenossenschaften -

Vollständiger Name und Anschrift des beitretenden Instituts

Mitglieds-Nr.:

Anzahl der Gesellschafter oder Mitglieder und leitenden angestellten Berufsangehörigen:

Geschäftsguthabenkonto-Nr.:

Name der Genossenschaft:

Kardiologie-Plattform Hessen eG

Waldstraße 79
35440 Linden



Ihr Institut ist als Mitglied aufgenommen und in unsere Mitgliederliste unter der angegebenen Mitglieds-Nr. eingetragen worden.

Ihr Beitritt wurde am.....durch den Vorstand zugelassen.

Ort, Datum:

.....
R. Preiß (Geschäftsführung)

Anlage - Gesellschafter oder Mitglieder und leitende angestellte Berufsangehörige
zum Zeitpunkt dieser Erklärung (jeweils Vor- & Zuname, Geburtsdatum):

Nr.	Titel, Vorname, Nachname, Facharztbezeichnung Mobilnummer Emailadresse EFN
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	