Beitrittserklärung

Investierendes Mitglied

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

Mitglieds-Nr.:

Geburtsdatum:

Emailadresse:

Vollständiger Name und **private** Anschrift des Beitretenden

Mobiltelefonnummer:

Name der Genossenschaft

Kardiologie-Plattform Hessen eG

Waldstraße 79
35440 Linden
Gläubiger ID: DE47ZZZ00000620117

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zu der Genossenschaft als investierendes Mitglied.

Ich versichere, dass ich 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 erfülle und dass § 3 Abs. 2 lit. c) nicht zutrifft. Abschriften der aktuellen Satzung und der aktuellen Beitragsordnung liegen mir vor. Ich habe diese zur Kenntnis genommen und stimme ihnen ausdrücklich zu.

Ich verpflichte mich, die nach Gesetz und Satzung geschuldeten Einzahlungen auf den Geschäftsanteil in Höhe von EUR 500,- zu leisten und die laufenden Beiträge gemäß der Beitragsordnung zu entrichten.

Die Einzahlungen auf den Geschäftsanteil in Höhe von EUR 500,- sollen mit dem eingezahlten Geschäftsanteil in Höhe von EUR 500,- aus meiner vorherigen Mitgliedschaft in der Genossenschaft - sofern noch nicht ausgezahlt - verrechnet werden.

Ort: ..... Datum: .....

Unterschrift des Beitretenden: .....

Ich ermächtige die Genossenschaft, die Einzahlungen auf den Geschäftsanteil und die laufenden Beiträge von meinem folgenden Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Genossenschaft auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Dieses SEPA-Basis-Lastschriftmandat kann von mir jederzeit widerrufen werden.

IBAN: BIC:

Bank: .....

Ort: ..... Datum: .....

Unterschrift des Beitretenden: .....

Angaben von personenbezogenen Daten werden bei der Kardiologie-Plattform Hessen eG abgelegt und gespeichert. Der Antragssteller erklärt sich hiermit einverstanden. Zudem wird er hiermit über sein Recht nach Auskunft, Löschung, Übertragbarkeit und Widerruf seiner Datenspeicherung informiert. Hierfür zuständige Personen können auf www.kardiologie-plattform-hessen.de kontaktiert werden.

Zulassung als Mitglied durch den Vorstand am: _____ i.V. R. Preiß .....