

Beitrittserklärung/Beteiligungserklärung

(§ 7a Abs. 3 und §§ 15, 15a und 15b GenG)

Mitglieds-Nr.

Geburtsdatum/Gründungsdatum

Geschäftsguthabenkonto-Nr.

Vollständiger Name und Anschrift des Beitretenden/Mitglieds

--

Name der Genossenschaft



z.Hd. Vorstand Gasthaus Schwanen Nehren eG
Hauptstraße 28, 72147 Nehren

 Ich erkläre hiermit meinen **Beitritt** zu der Genossenschaft.

Eine Abschrift der Satzung in ihrer gegenwärtig geltenden Fassung ist mir zur Verfügung gestellt worden.

 Ich erkläre, dass ich mich mit **weiteren**, also insgesamt mit **Geschäftsanteilen**, bei der Genossenschaft beteilige.
Die Beteiligung erfolgt zu privaten betrieblichen Zwecken.

Ich verpflichte mich, die nach Gesetz und Satzung geschuldeten Einzahlungen auf den/die Geschäftsanteil(e) zu leisten und die zur Befriedigung der Gläubiger erforderlichen Nachschüsse bis zu der in der Satzung bestimmten Haftsumme zu zahlen.

 Für den Fall, dass die geschuldeten Einzahlungen (teilweise) in Geld geleistet werden, ermächtige ich die Genossenschaft einmalig

 EUR/die nach Gesetz und Satzung fälligen Einzahlungen dem Konto

 IBAN zu belasten.

 Für den Fall, dass die geschuldeten Einzahlungen (teilweise) in Geld geleistet werden:

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige die Genossenschaft, einmalig EUR/

die nach Gesetz und Satzung fälligen Einzahlungen von meinem 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 Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut (Name und BIC¹)

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift(en)

X

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

Mandatsreferenz

 Die Einzahlung in Höhe von EUR erfolgt mittels einer Sacheinlage gemäß gesondertem Einbringungsvertrag für vom .

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

Darüber hinausgehende Beträge bitte ich dem Konto

 IBAN (BIC)

bei der

gutschreiben.

Ort, Datum

Unterschrift des Beitretenden/des Mitglieds

Unterschrift des Kontoinhabers, falls abweichend vom Beitretenden/Mitglied

X

X

Sollte der Beitretende/das **Mitglied minderjährig** sein, stimme ich seiner Beitritts-/Beteiligungserklärung hiermit zu.

Ort, Datum

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

X

Mitgliedschaft/Beteiligung zugelassen am

¹ Hinweis: Ab 01.02.2016 kann die Angabe des BIC bei Zahlungen innerhalb EU/EWR entfallen.

**Übertragung des Geschäftsguthabens (§ 76 GenG) und gegebenenfalls
Beitrittserklärung/Beteiligungserklärung (§§ 15, 15a und 15b GenG)**

Name der Genossenschaft

Vollständiger Name und Anschrift des **Übertragenden**:

Vollständiger Name und Anschrift des **Erwerbers**:

Mitglieds-Nr. des Übertragenden	Geschäftsguthabenkonto-Nr.
Mitglieds-Nr. des Erwerbers	Geschäftsguthabenkonto-Nr.
Geburtsdatum/Gründungsdatum	

1 Übertragender

- Ich übertrage mein Geschäftsguthaben von _____ EUR
an den Erwerber.
- Ich übertrage von meinem Geschäftsguthaben in Höhe von _____ EUR
einen Teilbetrag von _____ EUR an den Erwerber.

Ort, Datum	Unterschrift des Übertragenden X
------------	--

2 Erwerber

Ich bin mit der Übertragung des Geschäftsguthabens einverstanden.

- Ich erkläre hiermit meinen **Beitritt** zu der Genossenschaft.
Eine Abschrift der Satzung in ihrer gegenwärtig geltenden Fassung wurde mir zur Verfügung gestellt.
- Ich erkläre hiermit, dass ich mich mit _____ **weiteren**, also insgesamt mit _____ **Geschäftsanteilen** an der Genossenschaft beteilige.
Die Beteiligung erfolgt zu privaten betrieblichen Zwecken.
- Ich verpflichte mich, die nach Gesetz und Satzung geschuldeten Einzahlungen auf den/die Geschäftsanteil(e) zu leisten, und die zur Befriedigung der Gläubiger erforderlichen Nachschüsse bis zu der in der Satzung bestimmten Haftsumme zu zahlen.
- Ich **ermächtige** die Genossenschaft, einmalig _____ EUR/
die nach Gesetz und Satzung fälligen Einzahlungen dem Konto
IBAN _____ zu belasten.

- SEPA-Lastschriftmandat:** Ich ermächtige die Genossenschaft, einmalig _____ EUR/
die nach Gesetz und Satzung fälligen Einzahlungen von meinem 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 Betrags verlangen. Es gelten
dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut (Name und BIC!)

IBAN

Ort, Datum	Unterschrift(en) X
------------	------------------------------

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier) _____
Mandatsreferenz _____

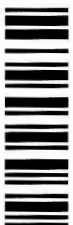
Ort, Datum	Unterschrift des Erwerbers X
------------	--

Sollte der Beitretende/das Mitglied **minderjährig** sein, stimme ich der Übertragung/seiner Beitritts-/Beteiligungserklärung hiermit zu.

Ort, Datum	Unterschrift des gesetzlichen Vertreters X
------------	--

Die Übertragung zugelassen am _____
Als Mitglied aufgenommen/Beteiligung zugelassen am _____

¹ Hinweis: Ab 01.02.2016 kann die Angabe des BIC bei Zahlungen innerhalb EU/EWR entfallen.



SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/for SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

--

*Wiederkehrende Zahlungen/
Recurrent Payments*

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)
Mandatsreferenz

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) ,

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen.

Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vorname, Name)

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Kreditinstitut BIC

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift(en)

¹ Hinweis: Ab 01.02.2016 kann die Angabe des BIC bei Zahlungen innerhalb EU/EWR entfallen.

