



Dorfwirtschaft Giggenhausen eG

Dorfwirtschaft Giggenhausen eG, Kirchgasse 3a, 85376 Giggenhausen

Beitrittserklärung / Beteiligungserklärung

(nach §§ 15, 15a und 15b GenG)

Wird von der Genossenschaft eingetragen:
Mitgliedschaft / Beteiligung zugelassen

am: _____

Mitgliedsnummer: _____

Unterschrift Vorstand

Hiermit erkläre ich:

Firma / Verein: _____

Vor- und Nachname: _____

Anschrift: _____

Geburtsdatum: _____

E-Mail-Adresse: _____

Telefonnummer: _____

Meinen Beitritt zur Genossenschaft und beteilige mich mit _____ Geschäftsanteil(en)

zu je 250,00 EUR je Anteil Gesamtbetrag: _____ EUR

Den Gesamtbetrag werde ich umgehend an die Dorfwirtschaft Giggenhausen eG überweisen. 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.

Bankverbindung: Freisinger Bank eG
IBAN: DE49 7016 9614 0000 0010 23
BIC: GENODEF1FSR

Bitte Vor- und Nachname mit Geburtsdatum des Mitglieds als Verwendungszweck angeben.

Die Satzung in ihrer gegenwärtigen Fassung ist im Internet unter der Adresse der Genossenschaft www.dorfwirtschaft-giggenhausen-eg.de abrufbar. Auf Verlangen wird diese auch ausgehändigt.

Ort und Datum

Unterschrift Beitretende/r

Sollte der / die Beitretende minderjährig sein, stimme ich der Beitritts-/Beteiligungserklärung zu.

Ort und Datum

Unterschrift gesetzliche/r Vertreter/in



Dorfwirtschaft Giggenhausen eG

Dorfwirtschaft Giggenhausen eG, Kirchgasse 3a, 85376 Giggenhausen

Telefon und E-Mail Einverständniserklärung

Ich ermächtige hiermit die Dorfwirtschaft Giggenhausen eG mich per E-Mail oder Telefon zu kontaktieren und mir die Ausfertigungen von Verträgen, Abrechnungen, Briefen und Informationen in elektronischer Form (PDF) zu übermitteln.

Firma / Verein: _____

Vor- und Nachname: _____

Anschrift: _____

Meine Kontaktdaten lauten:

E-Mail-Adresse: _____

Telefonnummer: _____

_____,
Ort und Datum

Unterschrift Mitglied

Sollte das Mitglied minderjährig sein, stimme ich der Einverständniserklärung zu.

_____,
Ort und Datum

Unterschrift gesetzliche/r Vertreter/in