|  |  |
| --- | --- |
| **Beitrittserklärung/Beteiligungserklärung**(§ 7a Abs. 3 und §§ 15, 15a und 15b GenG) | Mitglieds-Nr. |
|  | Geburtsdatum/Gründungsdatum28.11.2019 | Geschäftsguthabenkonto-Nr. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Vollständiger Name und Anschrift des Beitretenden/Mitglieds |  |  |
|  |  | Name der GenossenschaftNahwärme Dürnhart eG |

[x]  Ich erkläre hiermit meinen **Beitritt** zu der Genossenschaft.

Die Satzung in ihrer gegenwärtigen Fassung ist im Internet unter der Adresse der Genossenschaft www.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ abrufbar. Auf Verlangen wird diese auch ausgehändigt.

[x]  Die Satzung der Genossenschaft sieht eine Kündigungsfrist von mehr als einem Jahr vor.

[x]  Ich erkläre, dass ich mich mit einem **weiteren**, also insgesamt mit einem **Geschäftsanteil**, 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.

[ ]  Die Satzung der Genossenschaft bestimmt weitere Zahlungspflichten. Ich verpflichte mich, auch diese Zahlungspflichten zu erfüllen.

[ ]  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 DE\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ 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) |
| 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 DE\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

(BIC \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_) bei der \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ gutzuschreiben.

|  |  |
| --- | --- |
| Ort, Datum | Unterschrift des Beitretenden/des Mitglieds2 |

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

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

Mitgliedschaft/Beteiligung zugelassen am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

2 Eine Vollmacht zur Abgabe der Beitrittserklärung bedarf der Schriftform.