

Beteiligung mit weiteren Anteilen an der SolidarRegion Pforzheim-Enz e.G.

Persönliche Angaben

NAME

VORNAME

GEBURTSDATUM

E-MAIL

TELEFON

Solidaranteile

Ich bin Mitglied der SolidarRegion Pforzheim-Enz eG und möchte Anteile als Ersatz für die Mitgliedschaft anderer Personen zur Verfügung stellen. Ich stelle diese weiteren Anteile als Ersatz für die zur Mitgliedschaft in der eG zu übernehmenden Anteile einem oder mehreren durch die eG zu bestimmenden Mitglied(ern) zu Verfügung. Ich erkläre den unwiderruflichen Verzicht auf die Teilkündigung nach § 67b GenG (Solidaritätsanteile).

Ich möchte bereits erworbene _____ Anteile zu je _____ EUR als Solidaranteile zur Verfügung stellen.

Es sind keine weiteren Zahlung von mir zu leisten und die bereits erworbenen Anteile können mehreren durch die eG zu bestimmenden Mitglied(ern) zu Verfügung gestellt werden.

Ich möchte mich mit _____ weiteren Anteilen an der eG beteiligen und diese als Solidaranteile zur Verfügung stellen.

Ich verpflichte mich, die nach Satzung und Gesetz vorgesehenen Zahlungen in Höhe von _____ € je Geschäftsanteil zu leisten. Insgesamt verpflichte ich mich daher, zusätzlich _____ € zu leisten.

Erwerb von weiteren Anteilen

Ich möchte mich mit _____ weiteren Anteilen an der eG beteiligen.

Ich verpflichte mich, die nach Satzung und Gesetz vorgesehenen Zahlungen in Höhe von _____ € je Geschäftsanteil zu leisten. Insgesamt verpflichte ich mich daher, zusätzlich _____ € zu leisten.

Ort, Datum, Unterschrift

SEPA Lastschriftmandat

Ich ermächtige die SolidarRegion Pforzheim-Enz e.G., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der SolidarRegion Pforzheim-Enz e.G. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ja, ich möchte meine Zahlungen per Lastschrift leisten.

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.

Persönliche Daten des Kontoinhabers

NAME (Kontoinhaber)

VORNAME (Kontoinhaber)

STRASSE, HAUSNUMMER

PLZ/ORT

KREDITINSTITUT (Name und BIC)

IBAN

Ort, Datum, Unterschrift

Bitte ausdrucken, unterschreiben und per Post oder eingescannt per E-Mail an oben genannte Adresse senden.

Das folgende bitte nicht ausfüllen – wird vom Vorstand erledigt.

Zustimmungserklärung Vorstand SolidarRegion Pforzheim-Enz e.G.

Dem Antrag wird entsprochen

Ort, Datum, Unterschrift

Ort, Datum, Unterschrift

=====

Der Eintrag in die Mitgliederliste der Genossenschaft ist erfolgt.
Bearbeitungsvermerk:

Datum, Unterschrift