**Aktiv DabeiSein Dienstleistungen eG**

Läuferweg 20, 30655 Hannover

Beitrittserklärung/Beteiligungserklärung

**(§§15,15a und 15b GenG) Mitglieds-Nummer**

………………………………

(Wird von der **ADSD** ausgefüllt)

Vollständiger Name und Anschrift des Beitretenden/Mitgliedes

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………………………………………………Name, Vorname | ……………………………………………………………………………Geburtsdatum |
| …………………………………………………………………………… Straße | ……………… ..………………………………………………… PLZ Ort |
| …………………………………………………………………………… Telefon | …………………………………………………………………………… E-Mail |
|  Gesetzliche Vertretung

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………………………………………………Name, Vorname | ……………………………………………………………………………Geburtsdatum |
| …………………………………………………………………………… Straße | ……………… ..………………………………………………… PLZ Ort |
| …………………………………………………………………………… Telefon | …………………………………………………………………………… E-Mail |

 |

|  |
| --- |
| ……………………………………………………………………………Geburtsdatum |
| ……………… ..………………………………………………… PLZ Ort |
| …………………………………………………………………………… E-Mail |

 |



|  |
| --- |
| **Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zu der Genossenschaft**Die aktuelle Satzung kann unter www.dabei-sein.com heruntergeladen werden.Auf besonderen Antrag erhalte ich die Satzung als Druckversion zugesandt. Eine schriftliche Bestätigung erhalte ich nach der Zulassung als Mitglied durch den Vorstand. |
| Ich zeichne …………. Geschäftsanteile.Ich zeichne diese/n Anteil/e zu je 5 Euro =\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Euro |
| Mir ist bekannt, dass die Mitgliedschaft sowie einzelne Geschäftsanteile nur mit einer Kündigungsfrist von sechs Monaten zum Schluss eines Geschäftsjahres gekündigt werden können (Satzung § 7). |
| Ich ermächtige die Genossenschaft, einmalig EUR, die nach Gesetz und Satzung fälligen Einzahlungendem KontoIBAN ………………………………………………………………………………….……. BIC ………………………………………………………………..zu belasten.**ODER** |
| Ich verpflichte mich, die nach Gesetz und Satzung geschuldeten Einzahlungen in Höhe von 5,00- € je Geschäftsanteilinnerhalb der nächsten 2 Wochen zu leisten. (Volksbank Hildesheim, IBAN DE31 2519 3331 1128 9180 00) |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ………………………………………………… | …………………………………………………………… | …………………………………………………………… |
| Ort, Datum | Beitretende(r) /Mitglied | Kontoinhaber (falls abweichend) |

Die Mitgliedschaft / Beteiligung wurde zugelassen am ………………………….. ………………………………………………………………….

Datum Unterschriften Aufsichtsrat