

Antrag auf Mitgliedschaft

1. Angaben zur Person

Titel | Vorname | Nachname _____

Firma (bei Firmenmitgliedschaft) _____

Straße | Hausnummer _____

PLZ | Ort _____

Telefon | E-Mail _____

Beruf | Geburtsdatum _____

2. Antrag auf Mitgliedschaft

- Ich beantrage hiermit meinen Beitritt zur Genossenschaft Ärztehaus Stadt Tengen eG. Die Satzung in ihrer gegenwärtigen geltenden Fassung habe ich gelesen und akzeptiert. Der Pflichtanteil für meine Mitgliedschaft beträgt 500 €.

Ort | Datum _____
Unterschrift _____

Die Mitgliedschaft der Genossenschaft kann mit einer Frist von 2 Jahren zum Jahresende gekündigt werden.

4. Bankverbindung

Kontoinhaber, falls abweichend vom Antragsteller.

Vorname | Nachname _____

Institut _____

BIC _____

IBAN _____

3. Antrag auf weitere Genossenschaftsanteile

- Ich beantrage _____ weitere Anteile zu je 500 €.
- Laut Satzung sind maximal 320 weitere Anteile je Mitglied möglich. Über die Zuteilung weiterer Anteile entscheidet der Vorstand.

Ort | Datum _____
Unterschrift _____

Sollte der Antragsteller minderjährig sein, stimme ich als gesetzlicher Vertreter dem Antrag zu.

Ort | Datum _____
Unterschrift _____

5. Einzugsermächtigung

- Ich beauftrage die Genossenschaft, den Mitgliedsbeitrag und gegebenenfalls weitere Genossenschaftsanteile von meinem oben genannten Konto abzubuchen. Künftige Ausschüttungen sollen diesem Konto gutgeschrieben werden.

Ort | Datum _____

Unterschrift _____

6. Aufnahme in die Genossenschaft/vom Vorstand auszufüllen

Wir haben Sie als Mitglied aufgenommen und mit _____ weiteren Genossenschaftsanteilen in unsere Mitgliederliste eingetragen.

Ort | Datum _____

Vorstand _____

Vorstand _____

Ihre Mitgliedschaft wird unter folgender Nummer geführt
