

## ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT

Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_

_	n, dass meine Kontaktdaten ( naftsintern veröffentlicht werd		nnummer, E-Mail Adresse)
gespeichert und ver Genossenschaft, wie Dritte außerhalb der (	rarbeitet werden. Die Nutz z.B. Beitragserhebung oder \ Genossenschaft z.B. für Werk	rung erfolgt ausschlie Versand von Information Dezwecke findet nicht s	
eine bequeme und au	utomatische Zahlungsabwick	dung zu ermöglichen.	n Seite ausfüllen und uns erteilen, um
	<b>IBAN:</b> DE74 4306 0967 1335		
Alle Zahlungen sind u	nter Angabe Ihrer Mitgliedsn	ummer auf die nachfolg	gende Kontoverbindung zu leisten:
Zusätzlich möchte icl	h zu der Mindestanzahl weite	re Geschäfts	anteile erwerben.¹
Geschäftsanteils bet	rägt 100,- €. Die Mindestar	nzahl der zu erwerbend	Höhe von 250 € fällig. Der Wert eines de Geschäftsanteile beträgt 5 Stück für Beitrag erhoben, gemäß der beigefügten
	=	_	eibrücken-Land eG an. Die Satzung sowie rausgehändigt am
Mobil		_ E-Mail	
PLZ, Ort		_ Telefon	
GebDatum:		_ Straße und Nr.	
Name		_ Vorname	
			(§§ 15, 15a und 15b i.V. m. § 30 Abs. 2 GenG)
	n meinen Beitritt als Mitş 01 Kleinbundenbach - E		iedlung Zweibrücken-Land eG, edlung-zw-land.de
			(Wird durch die Genossenschaft ausgefüllt)

<sup>1)</sup> Die Beteiligung mit weiteren Geschäftsanteilen darf nicht zugelassen werden, bevor alle Geschäftsanteile bis auf den letzten voll eingezahlt sind (§§ 15 Abs. 2 GenG).

<sup>2)</sup> Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des gesetzlichen Vertreters notwendig. (§ 1629 BGB).



## **SEPA-MANDAT/EINZUG**

Name des Zahlungsempfängers:			
Gartensiedlung Zweibrücken-Land eG			
Anschrift des Zahlungsempfängers:			
Hauptstraße 13			
Postleitzahl und Ort:			
66501 Kleinbundenbach			
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE84ZZZ00002775567			
Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):			
Einzugsermächtigung:			
Ich ermächtige / Wir ermächtigen die Gartensiedlung Zweibrücken-Land eG widerruflich, die von mir / uns zu			
entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.			
SEPA-Lastschriftmandat:			
Ich ermächtige / Wir ermächtigen die Gartensiedlung Zweibrücken-Land eG, Zahlungen von meinem / unserem			
Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom			
Zahlungsempfänger auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.			
Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die			
Erstattung des belasteten Betrages verlangen.			
Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.			
Zahlungart:			
Wiederkehrende Zahlung Einmalige Zahlung			
Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):			
Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)			
Straße und Hausnummer:			
Postleitzahl und Ort:			
Postleitzahl und Ort:			
Postleitzahl und Ort:  IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):			
IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):			
IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen): DE			