

<b>Beitrittserklärung/Beteiligungserklärung</b> (§ 7a Abs. 3 und §§ 15, 15a und 15b GenG)		Mitglieds-Nr.
Geburtsdatum/Gründungsdatum		Geschäftsguthabenkonto-Nr.

Vollständiger Name und Anschrift des Beitretenden/Mitglieds

Name der Genossenschaft

**Die Theaterbürger**

-Weißenburg führt sich auf eG  
Goethestr. 1  
91781 Weißenburg  
Registergericht Ansbach  
GnR 251



Ich erkläre hiermit meinen **Beitritt** zu der Genossenschaft.

Die Satzung in ihrer gegenwärtigen Fassung ist im Internet unter der Adresse der Genossenschaft [www.dietheaterbuerger.de](http://www.dietheaterbuerger.de) abrufbar. Auf Verlangen wird diese auch ausgehändigt.

Die Satzung der Genossenschaft sieht eine Kündigungsfrist von 6 Monaten zum Ende des Geschäftsjahres vor.

Ich erkläre, dass ich mich mit \_\_\_\_\_ **weiteren**, also insgesamt mit \_\_\_\_\_ **Geschäftsanteilen**, 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

ich ermächtige die Genossenschaft einmalig \_\_\_\_\_ EUR/die nach Gesetz und Satzung fälligen Einzahlungen dem Konto IBAN DE\_\_\_\_\_ zu belasten.

**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 BIC <sup>1</sup> )	
<b>IBAN</b>	
Ort, Datum	Unterschrift(en)
Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)	DE78ZZZ00002713886
Mandatsreferenz	

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 Mitglieds <sup>2</sup>
------------	--

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

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

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

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

<sup>2</sup> Eine Vollmacht zur Abgabe der Beitrittserklärung bedarf der Schriftform.