

Beitrittserklärung/Beteiligungserklärung (§ 7a Abs. 3 und §§ 15, 15a und 15b GenG)	Mitglieds-Nr.
Gründungsdatum 04.06.2024	Geschäftsguthabenkonto-Nr. DE36 7659 1000 0000 0580 09

Vollständiger Name, Anschrift und eMailadresse des Beitretenden/Mitglieds,

Name der Genossenschaft

Die Theaterbürger

-Weißenburg führt sich auf eG

Goethestr.1

91781 Weißenburg

Registergericht Ansbach

GnR 251

Tel: 09141/920545

vorstand@dietheaterbuerger.de



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

Die Satzung in ihrer gegenwärtigen Fassung ist im Internet unter der Adresse der Genossenschaft <https://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 der von mir gewählten Anzahl von Anteilen beteilige. Ein Anteil kostet 100,00€.

Gefordert wird mindestens **ein** Anteil. Ich möchte mich mit _____ **weiteren**, also insgesamt mit _____ **Geschäftsanteilen** bei der Genossenschaft **beteiligen**.

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.

Ich beauftrage die Genossenschaft, mir aus künftigen Dividendenabrechnungen zustehende Ansprüche (einschl. evtl. Steuerguthaben) meinem Geschäftsguthabenkonto bis zur vollen Einzahlung des Geschäftsanteils gutschreiben.

Darüber hinausgehende Beträge bitte ich dem Konto IBAN DE _____ (BIC _____) bei der _____ gutschreiben.

Ort, Datum	Unterschrift des Beitretenden/des Mitglieds ²
------------	--

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

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

Mitgliedschaft/Beteiligung zugelassen am _____

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 ¹)	
IBAN	
Ort, Datum	Unterschrift(en)
Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)	DE78ZZZ00002713886
Mandatsreferenz	

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

² Eine Vollmacht zur Abgabe der Beitrittserklärung bedarf der Schriftform.