

Beitrittserklärung für Körperschaften

Ja, wir werden Mitglied der Genossenschaft **Wir für uns eG**!

1. Angaben zur Körperschaft

Firma	Name des zeichnungsberechtigten Vertreters
_____	_____
Straße, Hausnummer	E-Mail
_____	_____
Postleitzahl Ort	Telefon
_____	_____

2. Satzung

Wir bestätigen, dass uns die Satzung der **Wir für uns eG** vor Unterzeichnung der nachfolgenden Beitrittserklärung übergeben worden ist.

3. Beitrittserklärung

Hinweis: Ein Geschäftsanteil beträgt 60 €. Jedes Mitglied darf maximal 10 Anteile besitzen. Der jährliche Mitgliedsbeitrag für die Körperschaft beträgt z. Zt. € 24.-

Wir erklären hiermit den Beitritt zu der **Wir für uns eG** und zeichnen _____ Anteile!

Wir verpflichten uns, die nach Gesetz und Satzung geschuldeten Einzahlungen auf den/die Gesellschaftsanteil(e) zu leisten. Nach Eingang unserer Beitrittserklärung bei der **Wir für uns eG** erhalten wir umgehend eine schriftliche Bestätigung.

4. Zahlungsweise

Hinweis: Um Verwaltungsaufwand zu sparen, bittet die **Wir für uns eG** ihre Mitglieder, ein SEPA-Lastschriftmandat zu erteilen. Eine Barzahlung ist nicht vorgesehen.

Gläubiger-ID DE33ZZZ00000474966 Mandatsreferenz *)

Wir ermächtigen die **Wir für uns eG**, Zahlungen von unserem unten angegebenen Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Gleichzeitig weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der **Wir für uns eG** auf unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN BIC
DE _____

Ort, Datum, Unterschrift _____

5. Widerrufsbelehrung

Hinweis: Sie können Ihre Beitrittserklärung ohne Angabe von Gründen innerhalb von zwei Wochen in Textform (z. B. Brief, Fax, E-Mail) widerrufen. Die Frist beginnt spätestens mit Erhalt dieser Belehrung. Zur Wahrung der Widerrufsfrist genügt die rechtzeitige Absendung eines formlosen Widerrufsschreibens an **Wir für uns eG**, c/o Dr. Mathias Abbé, Waldstr. 5, 91336 Heroldsbach.

Ort, Datum, Unterschrift _____

*) wird mit der Zulassungserklärung mitgeteilt