

Beitrittserklärung
(§§ 15, 15a, 15b GenG)

Mitglieds-Nr.

Geburtsdatum

Vollständiger Name und Anschrift des Beitretenden

ABZ Abrechnungs-und Beratungsgesellschaft für
Zahnärzte eG
Elly-Staegmeyr-Straße 15 ■ 80999 München
Telefon 089/ 89 26 33-0 ■ Telefax 089/ 89 26 33-33

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

Ich erkläre, daß ich mich ____ weiteren, also insgesamt mit ____ Geschäftsanteilen bei der Genossenschaft beteilige.

Ich verpflichte mich, die nach Gesetz und Satzung geschuldeten Einzahlungen auf den/die Geschäftsanteil(e) zu leisten und die zur Befriedigung der Gläubiger erforderlichen Nachschüsse bis zu der in der Satzung bestimmten Haftsumme zu zahlen (derzeit pro Anteil max. € 1.000).

Ich ermächtige die Genossenschaft, dem Konto _____ € _____ bei der _____ (BLZ) _____ zu belasten.

Ort, Datum

Beitretender/Mitglied

Kontoinhaber

Wird von der Genossenschaft ausgefüllt:

Sie sind in unsere Mitgliederliste unter der angegebenen Nummer eingetragen worden.

Sie sind als Mitglied aufgenommen. Ihre Beteiligung als Mitglied ist zugelassen am: _____.

Ort/Datum

Genossenschaft