

Beitrittserklärung (§§15, 15a und 15b GenG)	Mitglieds-Nr. Wird von der Genossenschaft eingetragen
	Geburtsdatum

Vollständiger Name und Anschrift des Beitretenden



**ABZ ABRECHNUNGS- UND BERATUNGSGESELLSCHAFT
FÜR ZAHNÄRZTE EG**
KAFLERSTR. 6 // 81241 MÜNCHEN
TELEFON 089/89 26 33 - 0 // FAX 089/89 26 33 - 33
E-MAIL: INFO@ABZEG.DE // WWW.ABZEG.DE

Ich erkläre hiermit meinen **Beitritt** zu der Genossenschaft und beteilige mich mit _____ Geschäftsanteil/en zu je € 1.000 je Anteil.

Ich erkläre, dass ich mich mit _____ **weiteren**, also insgesamt mit _____ Geschäftsanteil/en zu je € 1.000,00 je Anteil 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 Satzung bestimmten Haftsumme zu zahlen (derzeit pro Anteil max. € 1.000).

Die Satzung der Genossenschaft sieht eine Kündigungsfrist von mehr als einem Jahr vor.

Die Satzung der Genossenschaft in der aktuellen Fassung ist im Internet unter der Adresse der Genossenschaft www.abzeg.de abrufbar. Auf Verlangen wird diese auch ausgehändigt.

Ich **ermächtige** die Genossenschaft (Gläubiger-ID-Nr. DE83ZZZ00000256883), diese meinem folgenden Konto zu belasten und Ansprüche aus der Genossenschaft (z. B. Dividenden, Auszahlungen) auf mein folgendes Bankkonto zu überweisen

IBAN

Mit Benachrichtigungen, Bekanntmachungen und sonstigen Mitteilungen der Genossenschaft an mich per E-Mail bin ich einverstanden. Konto- und E-Mail-Adressen-Änderungen teile ich der Genossenschaft mit. Ich kann die Einwilligung gegenüber der ABZ eG jederzeit widerrufen.

Meine E-Mail: _____

Meine Tel-Nr.: _____

Ort, Datum

Unterschrift Beitretender / Mitglied / Kontoinhaber

Wird von der Genossenschaft ausgefüllt

Sie sind in unserer Mitgliederliste unter der angegebenen Nummer eingetragen

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

Ort, Datum

Genossenschaft