Beteiligungserklärung SOLAWI Isartal eG

Nachname:	Vorname:
oder: Firma	
vertreten durch: Nachname	Vorname
Straße	PLZ/Ort:
Email:	Tel:
Geburtsdatum:	

Ich bin **Mitglied der SOLAWI Isartal eG.**

Ich möchte mich mit insgesamt _____ [i] zusätzlichen Anteilen an der **SOLAWI Isartal eG** beteiligen.

Ich verpflichte mich, die nach Satzung und Gesetz vorgesehenen Zahlungen in Höhe von €150 je Geschäftsanteil zu leisten. Insgesamt verpflichte ich mich daher €_____ zu zahlen.

ZAHLUNG

Ich verpflichte mich, meine/n Genossenschaftsanteil/e per Überweisung und - sofern nicht anders vereinbart - innerhalb von 2 Wochen nach Zulassung, auf folgende Bankverbindung zu überweisen:
GLS Bank, Bochum, IBAN: DE86 4306 0967 1259 9313 00, BIC: GENODEM1GLS

Ort, Datum **Unterschrift Mitglied**

Das Formular mit Originalunterschrift bitte per Post schicken an:

SOLAWI Isartal eG
z. H. Mitgliederverwaltung
Weidenkam 8

82541 Münsing

Zulassung durch die Genossenschaft:
Dem Antrag wird entsprochen:

_____ _____

(Ort, Datum) (Unterschrift)

[i] Nach § 4 Abs. (1) der Satzung muss sich jedes Mitglied mit mindestens einem Geschäftsanteil an der Genossenschaft beteiligen. Es stärkt jedoch die Finanz- und Handlungskraft der Genossenschaft, wenn möglichst mehrere Geschäftsanteile übernommen werden.