



Berner Str. 76
60437 Frankfurt am Main
Tel.: 069/46994065
Fax: 069/46994066

Beitrittserklärung/Beteiligungserklärung (§§15,15a und 15 B GenG)
-für Waren- und Dienstleistungsgenossenschaften-

Vollständiger Name und Anschrift (Stempel) des Beitretenden / Mitgliedes

Ich erkläre hiermit meinen **Beitritt** zur Genossenschaft GenoGyn Hessen

- Ich verpflichte mich, die nach Gesetz und Satzung geschuldeten Einzahlungen auf den Geschäftsanteil zu leisten.
- Die Satzung in der aktuellen Version habe ich erhalten.
- Ich **ermächtige** die Genossenschaft einmalig **520 Euro** die nach Gesetz und Satzung fälligen Einzahlungen dem Konto bei der

(Name der Bank)

IBAN _____

BIC _____

zu belasten.

Ort, Datum

Beitretender /Mitglied

Kontoinhaber

Zulassung durch Genossenschaft

Datum

Unterschrift
Vorstandsvorsitzender