PädNetzS eG
Genossenschaft der
fachärztlichen Versorgung von
Kindern und Jugendlichen
Mühlstr. 7/2
73252 Lenningen
Tel.: 07026 / 371216
Fax: 07026 / 371217
Email: info@paednetzs.de
www.paednetzs.de

Beitrittserklärung/Beteiligungserklärung

(§§ 15, 15a und 15b GenG)

Name, Vorname, Titel: .....

Adresse privat: .....

Geburtsdatum: .....

Adresse geschäftlich: .....

Telefon/Fax privat: .....

E-Mail privat: .....

Telefon/Fax geschäftl.: .....

E-Mail geschäftlich: .....

Homepage .....

PädInform: □ ja □ nein

□ Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zu der Genossenschaft und den Erwerb von1 Geschäftsanteil in Höhe von 500 EUR. Die Summe wird dem unten angegebenen Konto belastet.
Eine Abschrift der Satzung in der gegenwärtig geltenden Fassung habe ich erhalten.

□ Ich erkläre, dass ich mich mit weiteren……., also insgesamt mit ……..Geschäftsanteilen, bei der Genossenschaft beteilige. Der Betrag wird dem unten angegeben Konto belastet (pro Geschäftsanteil 500 EUR).

□ Ich ermächtige die Genossenschaft, einmalig ……EUR die nach Gesetz und Satzung fälligen Einzahlungen meinem Konto (s.u.) zu belasten.

□ Ich erkläre, dass die jährlichen Mitgliedsbeiträge dem folgenden Konto belastet werden dürfen:

IBAN …….....BIC …… Name und Sitz der Bank ……...
Die Höhe richtet sich nach den in der Generalversammlung festgelegten Jahresmitgliedsbeitrag. Der Beitrag im Eintrittsjahr wird mit dem Geschäftsanteil eingezogen. In den Folgejahren erfolgt der Einzug zum 5.2. des jeweiligen Jahres oder dem darauf folgenden Werktag.

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.
Ich habe zur Kenntnis genommen, dass die Satzung eine längere Kündigungsfrist als ein Jahr (Zum Schluss eines Geschäftsjahres unter Einhaltung einer Frist von einem Jahr) und weitere Zahlungspflichten in Form von jährlichen Mitgliedsbeiträgen, welche von der Generalversammlung festgelegt werden, bestimmt.

……...	……	……..……
Ort, Datum	Beitretender/Mitglied	Kontoinhaber[1]

1) Nur wenn Kontoinhaber der Lastschrift abweicht vom Mitglied.