

Mitglieds-Nr. ....  
Geburtsdatum .....

An die  
Diabetologen Baden-Württemberg e.G.  
Adenauerplatz 4  
69115 Heidelberg

Vollständiger Name und Anschrift des Beitretenden/Mitglieds

.....  
.....  
.....

Beitrittserklärung/Beteiligungserklärung (§§ 15, 15a und 15b GenG)  
zur Diabetologen Baden-Württemberg e.G.

- Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zu der Genossenschaft.  
Eine Abschrift der Satzung in ihrer gegenwärtig geltenden Fassung wurde mir zur Verfügung gestellt.
- Ich erkläre, dass ich mich mit \_\_\_\_\_ weiteren, also insgesamt mit \_\_\_\_\_ Geschäftanteilen, bei der Genossenschaft beteilige.

Ich verpflichte mich, die nach Gesetz und Satzung geschuldeten Einzahlungen auf den/die Geschäftanteile(e) zu leisten und die zur Befriedigung der Gläubiger erforderlichen Nachschüsse bis zu der in der Satzung bestimmten Haftsumme zu zahlen.

Ich ermächtige die Genossenschaft, einmalig **1.000,00 EUR** die nach Gesetz und Satzung fälligen Einzahlungen dem Konto IBAN:

DE\_\_\_\_\_

bei der.....

BIC ..... zu belasten.

.....  
Ort, Datum

.....  
Beitreterdes Mitglied

Urschrift für die Genossenschaft

Diabetologen eG Baden-Württemberg – Adenauerplatz 4 – 69115 Heidelberg

An die  
Diabetologen Baden-Württemberg e.G.  
Adenauerplatz 4  
69115 Heidelberg

## Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE:

**Mandatsreferenz Deb:**

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die **Diabetologen BW eG**, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von den **Diabetologen BW eG** auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungs-datum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name:	Vorname
Straße:	Ort:
Mitglieds-Nr.:	Geburtsdatum:
Name des Kreditinstitutes:	
BIC:	
IBAN: DE _____	
Ort, Datum	Unterschrift: Mitglied / beitretendes Mitglied