

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 Geschäftsanteilen, bei der Genossenschaft beteilige.

Ich verpflichte mich, die nach Gesetz und Satzung geschuldeten Einzahlungen auf den/die Geschäftsanteile(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.....

..... BICzu belasten.

.....

.....

Ort, Datum

Beitretendes Mitglied

Urschrift für die Genossenschaft

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 Belastungsdatum, 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