

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.....

BIC .....zu belasten.

.....  
Ort, Datum

.....  
Beitretendes Mitglied

Urschrift für die Genossenschaft

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

## Lastschriftmandat

|  |   |
|--|---|
| Gläubiger-Identifikationsnummer DE:  |   |
| <b>Mandatsreferenz Deb:</b>  |   |
| <b>SEPA-Lastschriftmandat</b>  |   |
| Ich ermächtige die <b>Diabetologen BW eG</b> , Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von den <b>Diabetologen BW eG</b> 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:<br>Mitglied / beitretendes Mitglied |