

**Beitrittserklärung / Beteiligungserklärung (§§ 15, 15 a, 15 b GenG)**  
- der Kulturgenossenschaft Lich -

Anschrift Genossenschaft:

Kulturgenossenschaft Lich eG  
Gießener Str. 15 - Hinterhaus

35423 Lich

Gläubiger-Identifikationsnummer:

**DE96ZZZ00001486997**

**Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt**

Name und Adresse des/der BeitretendeN/Mitglieds:

email:

Geburtsdatum:

Mitglieds-Nr.:

Geschäftsguthabekonto-Nr.:

**DE09 5135 0025 0205 0395 37**

Mitgliedschaft/Beteiligung zugelassen am:  
(von Genossenschaft auszufüllen)

Ich beantrage und erkläre hiermit

meinen **Beitritt** zu der Genossenschaft „Kulturgenossenschaft Lich e.G.“ und die Übernahme von \_\_\_\_ **Geschäftsanteilen**.

die Übernahme von \_\_\_\_ **weiteren Geschäftsanteile**.

Die Satzung der Kulturgenossenschaft Lich e.G. habe ich erhalten bzw. von der Homepage der Kulturgenossenschaft unter [www.kulturgenossenschaft-lich.de](http://www.kulturgenossenschaft-lich.de) heruntergeladen. Ich erkenne die Satzung der Genossenschaft und die sich daraus ergebenden Pflichten an.

Ich habe zur Kenntnis genommen, dass die Satzung eine längere Kündigungsfrist als ein Jahr bestimmt.

Ich verpflichte mich, die nach Gesetz und Satzung geschuldeten Einzahlungen auf den / die Geschäftsanteil(e)  in Form einer einmaligen Zahlung oder  in 5 aufeinander folgenden Monatsraten zu je 100 €/Anteil zu leisten.

Zukünftig wäre ich somit mit \_\_\_\_, in Worten \_\_\_\_\_ Geschäftsanteilen an der Genossenschaft beteiligt.

(Ort, Datum)

(**Unterschrift BeitretendeR / Mitglied**)

**1. Bankeinzugsermächtigung**

Ich ermächtige die Genossenschaft widerruflich die von mir nach Gesetz und Satzung fälligen Einzahlungen durch Lastschrift von meinem unten genannten Konto einzuziehen.

**2. SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige die Genossenschaft widerruflich die von mir nach Gesetz und Satzung fälligen Einzahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Genossenschaft auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen

Kontoinhaber

Name, Vorname, Straße und Hausnummer, PLZ und Ort

Kreditinstitut (Name): \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

IBAN: D E \_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

(Ort, Datum, **Unterschrift Kontoinhaber**)

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich die Genossenschaft über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.