



Erklärung über den Erwerb weiterer Beteiligungen (§§ 15, 15 a, 15 b GenG)
- an der Kulturgenossenschaft Lich -

Anschrift Genossenschaft:

Kulturgenossenschaft Lich eG
Gießener Str. 15 - Hinterhaus

35423 Lich

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE96ZZZ00001486997

Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt

Ich beantrage und erkläre hiermit die weitere
Übernahme

von _____ **Teilgeschäftsanteile (à 50 Euro)** in Höhe von insg. _____ **Euro.**

von _____ **Geschäftsanteil / Geschäftsanteilen (à 500 Euro)** in Höhe von insg. _____ **Euro.**

Die Satzung der Kulturgenossenschaft Lich e.G. habe ich erhalten bzw. von der Homepage der Kulturgenossenschaft unter 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)

per Lastschrifteneinzug (**Einzugsermächtigung unten ausfüllen**) zu leisten

Ich überweise die geschuldete Einzahlung auf oben genanntes Geschäftsguthabenkonto

Zukünftig wäre ich somit mit _____ in Worten _____ Geschäftsanteilen an der Genossenschaft beteiligt.

Name und Adresse des Mitglieds:

email:

Geburtsdatum:

Mitglieds-Nr.: **KGL-**

Geschäftsguthabenkonto-Nr.:

DE09 5135 0025 0205 0395 37

Weitere Beteiligung zugelassen am:
(von Genossenschaft auszufüllen)

(Ort, Datum)

(Unterschrift 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.