



Beitrittserklärung

Name, Vorname: _____

geb. am: _____

Straße, PLZ, Wohnort: _____

E-Mail Adresse: _____

Telefonnummer: _____

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als Mitglied zur Erzeuger-Verbraucher-Gemeinschaft eG Weimar, mit Sitz in Weimar, Eduard- Rosenthal- Straße 22a.

Ich beteilige mich dazu mit _____ Geschäftsanteil(en) von 10,- €, an der Genossenschaft.

Ich verpflichte mich entsprechend des § 15 a und b) GenG, die nach Gesetz und Satzung geschuldeten Einzahlungen auf den Geschäftsanteil oder auf weitere zu zeichnende Geschäftsanteile zu leisten.

Vor Abgabe dieser Beitrittserklärung wurde mir eine Abschrift der Satzung und der Beitragsordnung in der jeweils geltenden Fassung unter www.bioweimar.de zur Verfügung gestellt.

Ort; Datum

Unterschrift Beitretende(r)

Wird von der Genossenschaft ausgefüllt

MA Kasse

Tag des Antragseingangs _____

Nr. der vorläufigen Einkaufskarte: _____

Antrag auf Lesbarkeit geprüft: Handzeichen MA Kasse _____

MA Verwaltung:

Mitgliedschaft durch den Vorstand zugelassen am: _____ Unterschriften Vorstand:

in Mitgliederliste unter lfd. Nr. _____ eingetragen Unterschrift MA Verwaltung: _____



SEPA-Basislastschrift-Mandat

für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Zahlungsempfänger

Erzeuger-Verbraucher-Gemeinschaft eG Weimar

(Name des Zahlungsempfängers)

Eduard-Rosenthal-Straße 22a

(Straße, Hausnummer)

99423 Weimar

(Postleitzahl, Ort)

Deutschland

(Land)

DE80ZZZ00000135881

(Gläubiger-Identifikationsnummer)

(Mandatsreferenz)

Zahlungsart:

Monatlicher Mitgliedsbeitrag

(Wiederkehrende Zahlung)

Genossenschaftsanteile

(Einmalige Zahlung)

Ich ermächtige die Erzeuger-Verbraucher-Gemeinschaft eG Weimar, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Erzeuger-Verbraucher-Gemeinschaft eG Weimar auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. 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.

Zahlungspflichtige(r)

(Name Kontoinhaber)

(Straße, Hausnummer)

(Postleitzahl, Ort)

(Land)

(Kreditinstitut)

(BIC)

| DE ____ - ____ - ____ - ____ - ____ - ____ |

(IBAN)

(Ort, Datum)

(Unterschrift(en) Zahlungspflichtige(r)/Kontoinhaber)