

Dorfladen Durlangen eG  
Schillerstr. 19, 73568 Durlangen  
Email info@dorfladen-durlangen.de  
www.dorfladen-durlangen.de



## Beteiligungserklärung / Beitrittserklärung

Vorname \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer \_\_\_\_\_:

Postleitzahl und Ort \_\_\_\_\_

**Ich beantrage hiermit die Aufnahme in die Dorfladen Durlangen eG.  
Ich möchte mich mit insgesamt \_\_\_\_\_ Anteilen an der Dorfladen Durlangen eG beteiligen.  
Ich verpflichte mich, die nach Satzung und Gesetz vorgesehenen Zahlungen in Höhe von  
100,00 € je Geschäftsanteil zu leisten. Insgesamt verpflichte ich mich daher, \_\_\_\_\_ €  
zu leisten.  
Die Satzung der Dorfladen Durlangen eG ist mir ausgehändigt worden.**

Siehe auch: <http://www.dorfladen-durlangen.de/die-genossenschaft/satzung/index.html>

**Ich weiß, dass nach der Satzung keine Nachschüsse zu leisten sind (vgl. § 40).**

**[ ] Ich möchte meine Zahlungen per Lastschrift leisten**

---

Dorfladen Durlangen eG, Schillerstraße 19, 73568 Durlangen

Gläubigeridentifikationsnummer DE73ZZZ00002020135

Mandantenreferenz gleich Mitgliedsnummer

**SEPA Lastschriftmandat** Ich ermächtige die Dorfladen Durlangen eG Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Dorfladen Durlangen eG auf mein Konto gezogene 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.

Dorfladen Durlangen eG  
Schillerstr. 19, 73568 Durlangen  
Email info@dorfladen-durlangen.de  
www.dorfladen-durlangen.de



## Beteiligungserklärung / Beitrittserklärung

[ ] Hiermit erkläre ich den Beitritt zur Genossenschaft „Dorfladen Durlangen eG.“

Beteiligungserklärung / Beitrittserklärung

Vorname \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort \_\_\_\_\_

Geldinstitut \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Mitglied

Wird von der Genossenschaft ausgefüllt

Mitgliedschaft zugelassen am \_\_\_\_\_

Mitgliedsnummer \_\_\_\_\_

Geschäftsguthabekontonummer \_\_\_\_\_

**Hinweis:** Der Beitritt steht unter dem Vorbehalt der Zustimmung des Vorstands.