

Beteiligungserklärung
(§ 15, 15a und 15b GenG)

Mitgliedsnummer

Ich erkläre, dass ich mich mit _____ weiteren Geschäftsanteilen bei der Genossenschaft beteilige.

Ich verpflichte mich, die entsprechenden Einzahlungen zu leisten (je Anteil 250,00 €).

Bankverbindung für Dividendenzahlungen

Künftige Dividendenzahlungen überweisen Sie bitte auf folgendes Konto:

IBAN:

BIC: Bank:.....

Kontoinhaber*

*Nur wenn Kontoinhaber abweicht vom Mitglied

Die nach Artikel 13 der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) bei der Datenerhebung zu machenden Informationen finden Sie auf unserer Homepage www.kreisbau-ostalb.de unter der Rubrik Datenschutz. Gerne stellen wir Ihnen auf Anfrage diese Informationen auch auf dem Postweg zur Verfügung.

Ort, Datum

Unterschrift Mitglied oder gesetzlicher Vertreter:

Anlage
Formular für SEPA-Lastschrift-Mandat

SEPA-Basis-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Kreisbaugenossenschaft Ostalb eG Maiergasse 13 73433 Aalen
--

**Einmalige Zahlung /
Single Payment**

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)] DE77ZZZ00000112752	[Mandatsreferenz 1] WIRD SEPARAT MITGETEILT
--	--

1 Die Mandatsreferenz wird Ihnen mit dem ersten Lastschrifteinzug auf Ihrem Bankkontoauszug mitgeteilt.

SEPA-Basis-Lastschriftmandat für den einmaligen Einzug von Geschäftsanteilen

[Mitglied (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)] , ,

[Kontoinhaber / Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)] falls abweichend vom Mitglied
--

Ich/Wir ermächtige(n) die

[Name des Zahlungsempfängers] Kreisbaugenossenschaft Ostalb eG

einmalig die Zahlung in Höhe von _____ € von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der

[Name des Zahlungsempfängers] Kreisbaugenossenschaft Ostalb eG

auf mein/unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Bankdaten Kontoinhaber:

[Kreditinstitut]

[BIC 2]	[IBAN]
---------	--------

2 Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

[Ort, Datum]	Unterschrift (Kontoinhaber)
--------------	-----------------------------