

## **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](http://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)] <b>DE77ZZZ00000112752</b>	[Mandatsreferenz 1] <b>WIRD SEPARAT MITGETEILT</b>
---	---

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)] <b>falls abweichend vom Mitglied</b>
---

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)
--------------	-----------------------------