

# Beitrittserklärung Energie-Genossenschaft Fünfseenland eG



Energie  
Genossenschaft  
Fünfseenland eG

Energie-Genossenschaft Fünfseenland eG  
Seestraße 35

82211 Herrsching

Hiermit beantrage ich meine Mitgliedschaft in der Energie-Genossenschaft Fünfseenland eG

Vorname, Nachname, ggf. Titel		Geburtsdatum
Straße/Hausnummer		PLZ, Ort
Telefon	Fax	Email
Steuer-Identifikationsnummer (11-stellig)		

Ich erkläre, dass ich mich mit ..... Geschäftsanteil(en) zu je 200,- €, also insgesamt ..... € an der Energie-Genossenschaft Fünfseenland eG beteilige. Ich verpflichte mich, die nach Gesetz und Satzung geschuldeten Einzahlungen auf den/ die Geschäftsanteile zu leisten.

(Die Mindestbeteiligung ist 1 Geschäftsanteil. Über Ihren Beitritt und die Höhe Ihrer Beteiligung beschließt der Vorstand der Genossenschaft. Sie erhalten darüber einen schriftlichen Bescheid mit Angabe der fälligen Einzahlung und Angabe der Bankverbindung.)

Die Satzung der Energiegenossenschaft steht auf unserer Internet-Seite unter [www.eg-5-seen.de](http://www.eg-5-seen.de) zum Herunterladen bereit.

## Satzung, Datenschutz- und Risikohinweis

Die Satzung der "Energie-Genossenschaft Fünfseenland eG" in der Fassung vom 25.06.2014 und die "Datenschutzerklärung" habe ich/haben wir zur Kenntnis genommen. Ich erteile Ihnen hiermit meine Einwilligung zur Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten. Mir / Uns ist bekannt, dass die neu erworbenen Geschäftsanteile eine unternehmerische Beteiligung darstellen mit allen damit verbundenen Risiken. Mir / Uns ist weiterhin bekannt, dass eine Kündigung meiner / unserer Mitgliedschaft nur im Rahmen der in der Satzung festgelegten Fristen möglich ist.

Ort, Datum	Unterschrift des/r Beitretenden
------------	---------------------------------

-----  
Energie-Genossenschaft Fünfseenland eG, Seestraße 35, 82211 Herrsching  
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE20ZZZ00000772505  
Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt.

## SEPA-Lastschrift Mandat

Ich ermächtige die Energiegenossenschaft Fünfseenland eG, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem oben genannten Zahlungsempfänger 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.

Vorname, Nachname (Kontoinhaber/in)	Anschrift – falls von oben abweichend
Kreditinstitut (Name und BIC)	IBAN
Ort, Datum	Unterschrift des Kontoinhabers



unterstützt von der **VR Bank**  
Starnberg-Herrsching-Landsberg eG