

LWB - Lingener Wohnbau eG | Elisabethstr. 14-16 | 49808 Lingen (Ems)

Elisabethstr. 14-16 · 49808 Lingen (Ems)

LWB - Lingener Wohnbau eG
Elisabethstr. 14-16
49808 Lingen (Ems)

☎ 0591 9144-5859
✉ info@lwb-lingener-wohnbau.de

LWB - Lingener Wohnbau eG
Vorstand: Lothar Schreinemacher
Monika Schwegmann
Registergericht Osnabrück GnR 200046

WWW.LWB-LINGENER-WOHNBAU.DE

Beitrittserklärung zur Genossenschaft

(Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular per Post an die LWB - Lingener Wohnbau eG zurück)

Beitrittserklärung / Beteiligung (§§ 15, 15a und 15b GenG)	Mitglieds-Nr.:
	<i>(Von der Genossenschaft auszufüllen)</i>
	Geschäftsguthabenkonto-Nr.:
	<i>(Von der Genossenschaft auszufüllen)</i>
	Geburtsdatum:

Vollständiger Name und Anschrift des Beitretenden / Mitglieds:

Wohnsitzfinanzamt, Steuernummer: _____

Steueridentifikationsnummer: _____

Name der Genossenschaft:

LWB - Lingener Wohnbau eG
Elisabethstraße 14-16
49808 Lingen (Ems)

Ich erkläre hiermit meinen **Beitritt** zu der Genossenschaft. Die Satzung ist im Internet unter der Adresse der Genossenschaft abrufbar. Ein Ausdruck der Satzung wurde mir angeboten. Ich verzichte hiermit auf einen Ausdruck.



Mit dem Beitritt zur Genossenschaft verpflichte ich mich zur Übernahme eines Geschäftsanteils.

- Ich erkläre, dass ich mich mit _____ **weiteren**, also insgesamt mit _____ **Geschäftsanteilen**, bei der Genossenschaft beteilige.

Ich verpflichte mich, die nach Gesetz und Satzung geschuldeten Einzahlungen von € 100,- je Geschäftsanteil zu leisten.

- Ich habe die satzungsmäßige Kündigungsfrist von 5 Jahren zur Kenntnis genommen.**

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich **ermächtige** die Genossenschaft, einmalig _____ EUR / die nach Gesetz und Satzung fälligen Einzahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Genossenschaft auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich beauftrage die Genossenschaft gleichzeitig die mir aus künftigen Dividendenabrechnungen zustehenden Ansprüche dem nachfolgend genannten Konto gutzuschreiben.

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

Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift (Beitretender/Mitglieder)

Unterschrift (Kontoinhaber ¹)

Sollte der Beitretende/das **Mitglied minderjährig** sein, stimme ich seiner Beitritts-/Beteiligungserklärung hiermit zu.

Ort, Datum

gesetzliche Vertreter

Mitgliedschaft / Beteiligung zugelassen am: _____

(Von der Genossenschaft auszufüllen)

Urschrift für die Genossenschaft

¹ Nur wenn Kontoinhaber der Lastschrift abweicht vom Mitglied