

BEITRITT ZUR

BIOBODEN GENOSSENSCHAFT



Ja, ich werde Mitglied!

SATZUNG

Hiermit bestätige ich, dass mir die Satzung der BioBoden Genossenschaft vor Unterzeichnung meiner Beitrittserklärung zur Verfügung gestanden hat (<https://bioboden.de/die-genossenschaft/satzung>). Die Satzung der Genossenschaft sieht eine Kündigungsfrist von fünf Jahren vor.

PERSÖNLICHE ANGABEN

Frau Herr Firma

Name/Firma _____ Vorname _____

Straße, Hausnummer _____ Zusatz _____

PLZ, Ort _____ Land _____

Nationalität _____ Geburtsdatum ____-____-____

HR-Nummer _____ Amtsgericht _____

Telefon _____ E-Mail _____

Mitgliedschaft nur für einzelne natürliche oder juristische Personen möglich (keine Mitgliedschaft für Personengruppen)

BEITRITT

Ich erkläre meinen Beitritt zur BioBoden Genossenschaft und zeichne hiermit _____ Geschäftsanteil/e je 1.000 Euro, das entspricht insgesamt _____ Euro. Ich verpflichte mich, die nach Gesetz und Satzung erforderlichen Einzahlungen auf den/ die Geschäftsanteil/e zu leisten.

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Die BioBoden Genossenschaft wird hiermit ermächtigt, den Gegenwert der gezeichneten Anteile von dem unten stehenden Girokonto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich wird die unten stehende Bank angewiesen, die von der BioBoden Genossenschaft auf das Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Name des Kontoinhabers _____ Vorname _____

IBAN DE ____-____-____-____-____-____ BIC _____

Bank _____

DATENSCHUTZ

An Dritte werden meine Kundendaten nicht weitergegeben. Meine E-Mail-Adresse kann zum Zwecke der Information über die Arbeit und Mitgliederangebote der BioBoden Genossenschaft genutzt werden. Ja Nein
Der Verwendung meiner E-Mail-Adresse zu oben genanntem Zweck kann ich jederzeit widersprechen.

WIDERRUFSBELEHRUNG

Ich kann diese Beitrittserklärung ohne Angaben von Gründen innerhalb von zwei Wochen in Textform widerrufen. Die Frist beginnt am Tag nach der Unterzeichnung der Beitrittserklärung. Zur Wahrung der Widerrufsfrist genügt die rechtzeitige Absendung des Widerrufs. Der Widerruf ist zu richten an: BioBoden Genossenschaft eG, 44774 Bochum.

Ort, Datum _____ Unterschrift/en _____

Bei Minderjährigen bitte Unterschriften beider Elternteile bzw. Erziehungsberechtigten

**Bitte senden Sie das ausgefüllte und unterschriebene Formular im Original per Post zurück an:
BioBoden Genossenschaft eG, 44774 Bochum**