

---

BETEILIGUNGSERHÖHUNG AN DER  
**BIOBODEN GENOSSENSCHAFT**

---



## Ja, ich zeichne weitere Anteile!

### PERSÖNLICHE ANGABEN

Frau  Herr  Firma

Name/Firma \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

Zusatz \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Land \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

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

### ZEICHNUNG WEITERER ANTEILE

Ich erhöhe meine Beteiligung an der BioBoden Genossenschaft und zeichne hiermit weitere \_\_\_\_\_ Geschäftsanteil/e je 1.000 Euro, das entspricht insgesamt weiteren \_\_\_\_\_ 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 \_\_\_\_\_

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 Beteiligungserhöhung ohne Angaben von Gründen innerhalb von zwei Wochen in Textform widerrufen. Die Frist beginnt am Tag nach der Unterzeichnung der Beteiligungserhöhung. 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.**