

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>).

### PERSÖNLICHE ANGABEN

Frau    Herr    Firma

Nachname/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 **1.000 Euro**. Ich verpflichte mich, die nach Gesetz und Satzung erforderlichen Einzahlungen auf den/ die Geschäftsanteil/e zu leisten.

### RATENZAHLUNG (für junge Mitglieder bis 27 Jahre)

Ich überweise in Raten von \_\_\_\_\_ 50 € über 20 Monate.    100 € über 10 Monate.

Das Angebot der Ratenzahlung gilt bis zum 29. April 2026 für Mitglieder, die zum Zeitpunkt der Anteilszeichnung das 27. Lebensjahr noch nicht vollendet haben. Das Angebot gilt nur für den ersten Anteil.

### 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