BIOBODEN GENOSSENSCHAFT



JA, ICH ZEICHNE WEITERE ANTEILE!

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 Personen	gruppen)
ZEICHNUNG WEITERER ANTEILE	
Ich erhöhe meine Beteiligung an der BioBoden Genossenschaft und z	reichne 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 Gegenwe Girokonto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich wird die unten stel	
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

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

Bei Minderjährigen bitte Unterschriften beider Elternteile bzw. Erziehungsberechtigten