# Brauereigenossenschaft Oberhaching e.G.

**Beitrittserklärung/Beteiligungserklärung**
(§§ 15, 15 a und 15 b GenG)

| Mitglieds-Nummer** |
|---|
| |

**Angaben zum Beitretenden / Mitglied** (Pflichtfelder sind mit einem * gekennzeichnet)

| | |
|---|---|
| **Name*** | |
| **Vorname*** | |
| **Straße*** | |
| **PLZ*** | |
| **Ort*** | |
| **Telefon*** | |
| **E-Mail*** | |
| **Geburtsdatum** | |

☐ Ich erkläre hiermit meinen **Beitritt** zur Brauereigenossenschaft Oberhaching e.G. („Genossenschaft") und beteilige mich mit

_____ **Geschäftsanteil(en)** zu je 250 €. Gesamtbetrag: _____ €.

Ich verpflichte mich, die nach Gesetz und Satzung geschuldeten Einzahlungen auf den / die Geschäftsanteile zu leisten und die zur Befriedigung der Gläubiger erforderlichen Nachschüsse bis zu der in der Satzung bestimmten Haftsumme zu zahlen. Ansprüche aus der Genossenschaft (z.B. Dividenden, Auszahlungen) sind auf mein u.a. Bankkonto zu überweisen. Mit Benachrichtigungen, Bekanntmachungen und sonstige Mitteilungen der Genossenschaft an mich per E-Mail bin ich einverstanden. Konto- und E-Mail-Adressen-Änderungen teile ich der Genossenschaft mit. Die Satzung der Genossenschaft in der aktuellen Fassung wurde mir zur Verfügung gestellt. Die Satzung steht auch im Internet unter www.brauerei-oberhaching.de zum Herunterladen bereit.

☐ **SEPA-Lastschriftmandat**: Ich ermächtige die Genossenschaft die Einzahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Genossenschaft auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die Gläubiger-Identifikationsnummer der Genossenschaft lautet DE52ZZZ00001900718. Die Mandatsreferenz wird später mitgeteilt.
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**IBAN**

| LK | | Prüfziffer | | Bankleitzahl | | | | | | | | Kontonummer | | | | | | | | | | Die Prüfziffer ist nicht zwingend |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| D | E | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**BIC** | | | | | | | | | | | Falls zur Hand

_____ _____ _____
Ort, Datum | Unterschrift Beitretender/Mitglied | Kontoinhaber, falls abweichend

---

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

_____ _____
Ort, Datum | Unterschrift gesetzlicher Vertreter

---

Internes Feld, bitte NICHT ausfüllen!

*Mitgliedschaft/Beteiligung zugelassen*

_____ _____
*Ort, Datum* | *Unterschrift des Vorstands*