

Betacoop eG

BEITRITT ZUR GENOSSENSCHAFT JA, ICH WERDE MITGLIED!

1. SATZUNG

Ich bestätige, dass mir die Satzung der Betacoop eG vor Unterzeichnung der nachfolgenden Beitrittserklärung übergeben worden ist.

2. PERSÖNLICHE ANGABEN

Name, Vorname

Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)

Email

Handy

Anschrift: Strasse, Hausnr., Postleitzahl, Ort

Mitgliederbereich Benutzername (keine Leerzeichen, 3 bis 24 Zeichen)

Firma (nur für die Anmeldung juristischer Personen)

3. BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich erkläre hiermit den Beitritt zur Betacoop eG und zeichne Anteile.

Hinweis: Ein Geschäftsanteil beträgt 10,00 €. Ich verpflichte mich, die nach Gesetz und Satzung geschuldeten Einzahlungen auf den/die Gesellschaftsanteil(e) zu leisten. Nach Eingang meiner Beitrittserklärung bei Betacoop eG erhalte ich umgehend eine schriftliche Bestätigung.

4. ZAHLUNGSWEISE

Lastschrift

Ich nehme am Einzugsermächtigungsverfahren teil und gestatte Betacoop eG widerruflich, den fälligen Betrag vom nachstehend genannten Konto einzuziehen.

IBAN

BIC

Kontoinhaber

Kreditinstitut

Überweisung

Ich überweise den fälligen Betrag nach Erhalt der Mitgliedsbestätigung selbst.

Kontoinhaber: Betacoop eG, **BIC:** GENODEM1GLS (GLS Bank), **IBAN.:** DE41430609671152365900,
VW1: DEIN BENUTZERNAME **VW2:** EINLAGE

Bar

5. WIDERRUFSBELEHRUNG

Sie können Ihre Beitrittserklärung ohne Angabe von Gründen innerhalb von zwei Wochen in Textform (z. B. Brief, Fax, E-Mail) widerrufen. Die Frist beginnt spätestens mit Erhalt dieser Belehrung. Zur Wahrung der Widerrufsfrist genügt die rechtzeitige Absendung eines formlosen Widerrufsschreibens an : Betacoop eG, Postfach 50 02 20, 04302 Leipzig oder per E-Mail an: info@betacoop.de. Ihre Betacoop eG.

Datum:

Unterschrift

BITTE SENDEN SIE UNS DIESES FORMULAR PER POST ZURÜCK:

Betacoop eG
Postfach 50 02 20
04302 Leipzig