

Name, Vorname: _____

Bei Änderungen bitte auch die folgenden Felder ausfüllen:

Straße: _____

PLZ, Wohnort: _____

E-Mail: _____

Telefon: _____ *(optional)*

Ich bin bereits Mitglied der SoWo Leipzig eG und möchte mich mit weiteren _____ Anteilen (in Worten _____) zu je 100 € beteiligen. Insgesamt werde ich damit mit _____ Anteilen an der SoWo Leipzig eG beteiligt sein (mind. 1, maximal 500).

Ich verpflichte mich, die nach Satzung und Gesetz vorgesehenen Zahlungen in Höhe von 100 € je Geschäftsanteil zu leisten. Ich nehme zur Kenntnis, dass die Satzung eine Kündigungsfrist von 2 Jahren zum Ende des Geschäftsjahres bestimmt. Die Satzung der SoWo Leipzig eG liegt mir vor.

Ich überweise die Summe von _____ € (in Worten _____ €) auf das Konto der SoWo Leipzig eG (s. unten)

Optional (falls nicht zutreffend streichen)

Ich beantrage Ratenzahlung gemäß Satzung § 7 in folgenden Raten

_____.

(Ort, Datum)

(Unterschrift Mitglied)

Zulassung durch die Genossenschaft:

Dem Antrag wird entsprochen:

(Ort, Datum, Unterschrift)
Vorstand

(Ort, Datum, Unterschrift)
Vorstand