

JA, ICH WERDE GENOSSENSCHAFTS-MITGLIED

1. Persönliche Angaben (bitte deutlich schreiben!)

Name, Vorname Geburtsdatum

Strasse, Hausnummer PLZ, Ort

Beruf E-Mail

Telefonnummer Mobilnummer

Mitgliedsnummer – **Wird von der Genossenschaft eingetragen!**

Die KlosterGut Schlehdorf eG. nutzt die Kundendaten zum Zweck der Information über die Arbeit der KlosterGut Schlehdorf eG. An andere Dritte werden die Kundendaten nicht weitergegeben. Name, Vorname, PLZ und Ort werden im Mitgliederverzeichnis aufgenommen, das für alle Mitglieder der Genossenschaft zugänglich ist.

- Ich erkläre hiermit meinen **Beitritt** zu der Genossenschaft. Eine Abschrift der Satzung und der Geschäftsordnung in ihren gegenwärtig geltenden Fassungen ist mir zur Verfügung gestellt worden.
- Ich erkläre, dass ich mich mit weiteren, also insgesamt mit **Geschäftsanteilen**, bei der Genossenschaft beteilige.
- Mein Wohnsitz liegt **innerhalb** der Region der KlosterGut Schlehdorf eG (Lkr. Bad Tölz-Wolfratshausen und direkt angrenzende Landkreise). Ich beantrage daher die Mitgliedschaft als stimmberechtigtes Genossenschaftsmitglied.
- Mein Wohnsitz liegt **außerhalb** der Region der KlosterGut Schlehdorf eG. Ich beantrage nach § 3 Nr. 1 und Nr. 2 der Satzung im Rahmen der „2/3-tel Regelung“ die Mitgliedschaft als stimmberechtigtes Genossenschaftsmitglied.
- Wir sind eine juristische Person bzw. Personengesellschaft. Wir beantragen die Mitgliedschaft als investierendes Mitglied (mit allen Rechten und Pflichten, jedoch ohne Stimmrecht).
- Mein Wohnsitz liegt **außerhalb** der Region der KlosterGut Schlehdorf eG. Ich beantrage die Mitgliedschaft als investierendes Mitglied (mit allen Rechten und Pflichten, jedoch ohne Stimmrecht).

2. Zahlungen

Ich trete der Genossenschaft KlosterGut Schlehdorf eG bei und verpflichte mich, die nach Gesetz und Satzung geschuldeten Einzahlungen auf den/die Geschäftsanteil(e) zu leisten. Zusätzlich zum Geschäftsanteil verpflichte ich mich zur Zahlung des Eintrittsgeldes in Höhe von **einmalig 100€**.

KlosterGut Schlehdorf eG
Kirchstraße 15
82444 Schlehdorf
Tel. +49 (0)8851 9291980
Fax +49 (0)8851 9291988
kontakt@klostergut-schlehdorf.de
www.klostergut-schlehdorf.de

Vorstand: Bernhard Jocher, Britta-MareiLanzenberger
Vorsitzender des Aufsichtsrates: Rolf Merten
Registergericht München GnR 2607

VR-Bank Werdenfels eG
IBAN: DE30 7039 0000 0001 0612 83
BIC: GENODEF1GAP
Steuer-Nr. 139/106/40024
UST-Id. DE283445955

3. Zahlweise

Ich nehme am Einzugsermächtigungsverfahren teil und gestatte der KlosterGut Schlehdorf eG einmalig, den/die Geschäftsanteil(e) und das Eintrittsgeld vom nachstehend genannten Konto per SEPA-Basis-Lastschrift einzuziehen:

Kreditinstitut

BIC

IBAN:

Kontoinhaber/in

Ort, Datum, Unterschrift für Einzugsermächtigung

Ich beauftrage die Genossenschaft, mir aus künftigen Dividendenabrechnungen zustehende Ansprüche (einschl. evtl. Steuerguthaben) meinem o.g. Konto gutzuschreiben.

4. Satzung und Auszug aus der Geschäftsordnung

Je eine Abschrift der geltenden Satzung und der geltenden Geschäftsordnung stand mir vor Abgabe dieser Beitrittserklärung zur Verfügung.

Im Falle eines Konfliktes zwischen mir und der Genossenschaft oder einem anderen Genossenschaftsmitglied verpflichte ich mich zur Teilnahme an einer Mediation. Erst wenn die Mediation gescheitert ist, habe ich die Möglichkeit, den Rechtsweg zu beschreiten. Benachrichtigungen der KlosterGut Schlehdorf eG (auch die Einladung zur Mitgliederversammlung) erfolgen ausschließlich elektronisch.

5. Salvatorische Klausel

Sollten einzelne Bestimmungen der Beitrittserklärung rechtlich unwirksam sein oder werden, so wird dadurch die Wirksamkeit der Gültigkeit der übrigen Bestimmungen nicht berührt. An die Stelle der unwirksamen Bestimmung tritt eine wirksame Bestimmung, die dem Gewollten möglichst nahe kommt. Gleiches gilt für ungewollte Lücken der Beitrittserklärung.

Ort, Datum, Unterschrift für Mitgliedschaft

Von der KlosterGut Schlehdorf eG auszufüllen:

Datum

Unterschriften Vorstand