

Beitrittserklärung

»Unser Dorfladen Schlichten eG«

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich beantrage hiermit die Aufnahme in die Genossenschaft „Unser Dorfladen Schlichten eG“.

Name			
Adresse			
Telefon¹		E-Mail	

Ich möchte mich mit insgesamt _____ Anteilen an der Genossenschaft beteiligen. Ich verpflichte mich, die nach Satzung und Gesetz vorgesehenen Zahlungen in Höhe von 50 € je Geschäftsanteil zu leisten.

Insgesamt verpflichte ich mich daher, _____ € zu leisten. Die Satzung der Genossenschaft ist mir ausgehändigt worden. Die Zahlung wird sofort fällig und ist auf das folgende Konto zu überweisen:

Kontoinhaber:	Unser Dorfladen Schlichten eG
IBAN:	DE17 6009 0100 0384 0060 00
BIC:	VOBADESS
Bank:	Volksbank Stuttgart eG

Ich nehme zur Kenntnis, dass die Satzung eine Kündigungsfrist von 2 Jahren zum Ende des jeweiligen Geschäftsjahres vorsieht und die Auszahlung der Geschäftsanteile ebenfalls von den Regelungen der Satzung gemäß §§ 6.5 und 6.6 abhängig ist.

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds

Zulassung durch die Genossenschaft:

Dem Antrag wird entsprochen:

Schorndorf,

Ort, Datum, Unterschrift

Schorndorf,

Ort, Datum, Unterschrift

Bitte zurücksenden an:

Unser Dorfladen Schlichten eG
Baierecker Str. 23
73614 Schorndorf Schlichten

¹ Telefonnummer und E-Mail-Adresse sind freiwillige Angaben, siehe Datenschutzerklärung sowie Einwilligung gemäß BDSG

Schriftliche Einwilligung gemäß Bundesdatenschutzgesetz Mitglieder und Helfer

Die personenbezogenen Daten, insbesondere Name, Anschrift und Bankdaten, die allein zum Zwecke der Durchführung eines entstehenden Vertragsverhältnisses notwendig und erforderlich sind, werden auf Grundlage gesetzlicher Berechtigungen erhoben.

Für jede darüber hinausgehende Nutzung der personenbezogenen Daten und die Erhebung zusätzlicher Informationen bedarf es regelmäßig der Einwilligung des Betroffenen. Eine solche Einwilligung können Sie im Folgenden Abschnitt freiwillig erteilen.

Weitere umfassende Informationen finden Sie in unserer Datenschutzerklärung:

<https://www.dorfladen-schlichten.de/genossenschaft/werden-sie-mitglied/>

Einwilligung in die Datennutzung zu weiteren Zwecken

Sind Sie mit den folgenden Nutzungszwecken einverstanden, kreuzen Sie diese bitte entsprechend an. Wollen Sie keine Einwilligung erteilen, lassen Sie die Felder bitte frei.

- Ich willige ein, dass mich die Genossenschaft Unser Dorfladen Schlichten eG per
- E-Mail
 - Telefon
 - Post

zum Zwecke der Organisation ehrenamtlicher Tätigkeiten kontaktiert.

(zutreffendes bitte ankreuzen).

Ort, Datum

Unterschrift des Betroffenen