



Übertragung von Geschäftsguthaben Übertragender	Mitgliedsnummer
--	-----------------

Vorname / Name

<input type="checkbox"/> Ich übertrage mein gesamtes Geschäftsguthaben an den Erwerber	Anteile	Geschäftsguthaben
<input type="checkbox"/> Ich übertrage von meinem Geschäftsguthaben den folgenden Teilbetrag an den Erwerber		

Ort, Datum

Unterschrift Übertragender

Sollte der Übertragende minderjährig sein, stimme ich der Übertragung zu.

gesetzlicher Vertreter

Vorname / Name

Ort, Datum

Unterschrift gesetzlicher Vertreter

Übertragung von Geschäftsguthaben Erwerber	Mitgliedsnummer
---	-----------------

Vorname / Name

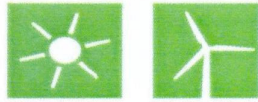
Ich bin mit der Übertragung einverstanden und bin bereits Mitglied der Genossenschaft.

Ich bin mit der Übertragung einverstanden und erkläre meinen Beitritt zur Genossenschaft mit **beiliegender** Beitrittserklärung.

Ort, Datum

Unterschrift Erwerber / gesetzlicher Vertreter

Zulassung am:	Unterschrift:
---------------	---------------



Beitrittserklärung natürl. Personen nach Übernahme von Geschäftsanteilen	Mitgliedsnummer
---	-----------------

Titel / Vorname / Nachname	

Straße / Hausnummer	

PLZ / Ort	
_____	_____
Telefon Festnetz oder mobil	Geburtsdatum

email	

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zu der Genossenschaft.

Ich habe Geschäftsanteile von _____
Vorname / Name

Mitglieds-
nummer übernommen.

Satzungsgemäß kann jedes Mitglied maximal 400 Anteile zeichnen.

Ort / Datum

Unterschrift Mitglied

Wenn das Mitglied minderjährig ist, stimme ich seiner Beteiligungserklärung zu.

Gesetzlicher Vertreter

Vorname / Nachname

Ort / Datum

Unterschrift gesetzlicher Vertreter

Zulassung am:	Unterschrift:
---------------	---------------



Bitte zusammen mit der Beitrittserklärung einreichen

Mitgliedsnummer

Titel / Vorname / Nachname

Zu meiner Beitrittserklärung mache ich folgende weitere Angaben:

- Ich bestätige, dass mir die Satzung in der geltenden Fassung als Papierausdruck angeboten wurde. Die Satzung ist im Internet unter der Adresse der Genossenschaft abrufbar.
- Ich habe zur Kenntnis genommen, dass eine Kündigung mindestens 24 Monate vor Schluss des Geschäftsjahres zugehen muss und frühestens nach fünfjähriger Mitgliedschaft zum Ende des Geschäftsjahres wirksam wird.
- Ich beauftrage die Genossenschaft, mir aus zukünftigen Dividendenauszahlungen zustehende Ansprüche folgendem Konto gutzuschreiben:

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Die Beteiligung erfolgt zu privaten betrieblichen Zwecken.

Die Dividendenauszahlung unterliegt dem Kapitalertragsteuerabzug.

- Hiermit erkläre ich mein Einverständnis, Benachrichtigungen der Genossenschaft per E-Mail an folgende E-Mail-Adresse zu erhalten

E-Mail-Adresse

Ort / Datum

Unterschrift

Bankverbindungen der Bürger Energie Kassel & Söhre eG

Volksbank Kassel Göttingen eG IBAN DE75 5209 0000 0000 0018 05 BIC GENODE51KS1
Kasseler Sparkasse IBAN DE73 5205 0353 0002 1252 55 BIC HELADEF1KAS

Übertragung 2024