



# Energiegenossenschaft Marburg-Biedenkopf eG

<b>Beitrittserklärung/Beteiligungserklärung</b> (§§15, 15 a und 15 b GenG)		Mitgliedsnummer/Mandatreferenz:
<b>Vollständiger Name und Anschrift des Beitretenden/Mitglieds:</b>		<b>Name der Genossenschaft:</b>
Vorname/Name		<b>Energiegenossenschaft Marburg-Biedenkopf eG</b> <b>Im Lichtenholz 60</b> <b>35043 Marburg</b> <b>Tel. 06421/40562130</b> <b>homepage: www.egmb.de</b> <b>Gläubiger Identifikationsnr: DE54ZZZ00000302510</b> <b>Gen. Reg. 324</b>
Straße		
PLZ/Ort		
Geburtsdatum		
Steuer-ID.: <small>(11-stellig)</small>		

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zu der Genossenschaft.

Eine Abschrift der Satzung ist im Internet abrufbar und wurde mir zum Ausdruck angeboten.

Ich erkläre, dass ich mich mit weiteren \_\_\_\_\_, also insgesamt mit \_\_\_\_\_ Geschäftsanteilen bei der Genossenschaft beteilige.

Die Beteiligung erfolgt zu  privaten  betrieblichen Zwecken.

Ich ermächtige die Genossenschaft, einmalig \_\_\_\_\_ Euro/die nach Gesetz und Satzung fälligen Einzahlungen meinem unten genannten Konto zu belasten.

Ich verpflichte mich, die nach Gesetz und Satzung geschuldeten Einzahlungen auf den/die Geschäftsanteil(e) zu leisten und die zur Befriedigung der Gläubiger erforderlichen Nachschüsse bis zu der in der Satzung bestimmten Haftsumme zu zahlen. Die Kündigungsfrist gemäß Satzung beträgt 2 Jahre zum 31. Dezember eines jeden Jahres.

## SEPA-Lastschriftmandat

Energiegenossenschaft Marburg-Biedenkopf eG, Im Lichtenholz 60, 35043 Marburg

Unsere Gläubiger-Identifikationsnr.: DE66ZZZ00000302510

Ich ermächtige die Energiegenossenschaft Marburg-Biedenkopf eG, einmalig die Zahlung von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Energiegenossenschaft Marburg-Biedenkopf eG auf meinem Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Hinweise: Sie können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit Ihrem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut \_\_\_\_\_

(Name) BIC: \_\_\_\_\_ IBAN: \_\_\_\_\_

Datum, Ort \_\_\_\_\_ Unterschrift *X*

Ich beauftrage die Genossenschaft, mir aus zukünftigen Dividendenabrechnungen zustehende Ansprüche meinem Geschäftsguthabenkonto bis zur vollen Einzahlung des Geschäftsanteils gutzuschreiben. Darüber hinausgehende Beträge (Dividendengutschrift) bitte ich folgendem Konto gutzuschreiben:

Vorname und Name: <small>(Kontoinhaber)</small>			
Kreditinstitut: <small>(Name)</small>			
BIC:		IBAN:	

**Einwilligung zu Telefonanrufen und E-Mails der Genossenschaft zu Produkten, Mitgliedschaft und Informationen**

Die Genossenschaft darf mich zu Produkten, Rückfragen zur Mitgliedschaft und für Informationen zur Genossenschaft anrufen oder per E-Mail kontaktieren.

Ich wünsche keine derartige Kontaktaufnahme.

Bitte schicken Sie mir den E-Mail-Newsletter der Energiegenossenschaft an die angegebene Adresse zu.

Telefonnummer		Handynummer	
E-Mail-Adresse			

Die Einwilligungserklärung und der Bezug des E-Mail-Newsletters sind freiwillig und können jederzeit form- und fristlos, ohne Einfluss auf die Mitgliedschaft bei der Genossenschaft, widerrufen werden. Es erfolgt keine Weitergabe der Kontaktdaten an Dritte.

**Datennutzungserklärung nach dem Bundesdatenschutzgesetz (BDSG)**

Mir ist bekannt, dass meine personenbezogenen Daten zur Durchführung des Geschäftsbetriebes der Genossenschaft mittels Datenverarbeitungsanlagen (Mitgliederdatenbank) nach den Vorschriften des BDSG erhoben, verarbeitet und genutzt werden. Die Genossenschaft bedient sich insoweit auch der Leistung Dritter, die im Rahmen einer Auftragsdatenverarbeitung für sie tätig werden. Eine Nutzung der Daten außerhalb des Geschäftszwecks der Genossenschaft (insbesondere Weitergabe an Dritte oder zu Werbezwecken) ist ausgeschlossen. Ich bin außerdem damit einverstanden, dass die Genossenschaft mit der VR-Bank meiner Region die für die Durchführung der Beratung erforderlichen persönlichen Angaben zur dortigen Datenverarbeitung und Nutzung gegenseitig austauscht.

Ort, Datum	Kontoinhaber (falls abweichend vom Mitglied) <i>X</i>
------------	---

Ort, Datum	Beitretender/Mitglied <i>X</i>
------------	--------------------------------

Sollte der Beitretende/das Mitglied minderjährig sein, stimme ich seiner Beitritts-/Beteiligungserklärung hiermit zu.

Ort, Datum	Beitretender/Mitglied/gesetzlicher Vertreter <i>X</i>
------------	---

Mitgliedschaft/Beteiligung zugelassen am