

Bürgermarkt Neunkirchen eG

Beitrittserklärung - Zeichnung von Geschäftsanteilen – SEPA-Lastschriftmandat

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Geb. am: _____ E-Mail: _____

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zur Genossenschaft.

Ich zeichne insgesamt Anteile (bis zu maximal 50 Stück)

zu je 150 Euro = Euro gesamt.

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.

Ein Exemplar der Satzung „Bürgermarkt Neunkirchen e.G.“ sowie ein Informationsblatt zur Genossenschaft habe ich erhalten.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der Betrag von meinem umseitig genannten Konto abgebucht wird (SEPA-Lastschriftmandat).

(Ort, Datum)

(Unterschrift / en)

Zulassung durch die Genossenschaft:

Dem Antrag wird entsprochen:

Mitglieds-Nr.: _____

Neunkirchen, den _____

(Unterschrift Vorstandschaft)

SEPA-Lastschriftmandat / SEPA Direct Debit Mandat

– Vertraulich –

Gemeindeverwaltung
 Abteilung Bürgermarkt
 Marktplatz 1
 74867 Neunkirchen

DE50ZZZ00000120513

Gläubiger-Identifikationsnummer / creditor identifier

Ich ermächtige/ wir ermächtigen den oben genannten Zahlungsempfänger , Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels SEPA Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom oben genannten Zahlungsempfänger auf mein/ unsere Konto gezogenen SEPA Basislastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/ wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

By signing this mandate form, I/ we authorise the above named creditor to send instructions to my/ our bank to debit my/ our account and my/ our bank to debit my/ our account in accordance with the instructions from the creditor.

Note: I can/ we can demand a refund of the amount charged within eight weeks, starting with the date of the debit request. The terms and conditions agreed upon with my/ our financial institution apply.

Information: Die Lastschriften werden zu den Fälligkeitszeitpunkten bewirkt, die in den Bescheiden, Rechnungen, und Verträgen ausdrücklich genannt sind. Dort werden auch die genauen Einzugsbeträge genannt.

Zahlungspflichtiger	Name/ Name of the debtor
	Straße und Hausnummer / debtor Street and number
	Land, Postleitzahl und Ort / debtor Country debtor Postal code and City
	IBAN / debtor IBAN
	SWIFT BIC / debtor SWIFT BIC
	Mandatsreferenz- wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt Mandate reference - to be completed by the creditor
Zahlung für	5.1870.000 Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Vereinbarung mit this mandate is valid for the agreement with
Zahlungsart	<input type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlung / recurrent payment <input checked="" type="checkbox"/> Einmalige Zahlung /one-off payment

Ort und Datum _____
 City and date of signature(s)

Unterschrift(en)/Signatures _____