

Mitglieds-Nr.
GP-Nr.

## Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zu der

## Wohnungsgenossenschaft eG Göttingen

Ich verpflichte mich, die nach Gesetz und Satzung der Genossenschaft geschuldeten Einzahlungen auf den Geschäftsanteil zu leisten und die zur Befriedigung der Gläubiger erforderlichen Nachschüsse bis zu der in der Satzung bestimmten Haftsumme zu zahlen.

Ich übernehme einen Geschäftsanteil von EUR 1.000,00. Diesen zahle ich sofort in voller Höhe oder innerhalb von 34 Monaten in monatlichen Raten von mindestens EUR 30,00 ein.

Ich kann die Mitgliedschaft zum Schluss eines Geschäftsjahres (31. 12.) aufkündigen. Die Kündigung muss ein Kalenderjahr vorher schriftlich erfolgen. Es gelten jeweils die Bestimmungen der Satzung nach dem neuesten Stand. Eine Satzung habe ich erhalten.

Name, Vorname			
Geburtsname	Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit	
Straße, PLZ, Ort			
Email	Steuer-ID		
Bank	BIC		
IBAN			

Göttingen, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift (Vor- und Zuname)  
 (bei Minderjährigen Unterschrift beider Eltern, bzw. der  
 Erziehungsberechtigten)

## Einzugsermächtigung / SEPA Mandat

(bei abweichendem Zahlungspflichtigen bitte gesondertes Formular verwenden)

Bitte ziehen Sie zu dem oben genannten Mitgliedskonto den Betrag von EUR \_\_\_\_\_ monatlich zum 15. von der oben genannten Bankverbindung mittels Lastschrift ein.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE36ZZZ0000093411; Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige die Wohnungsgenossenschaft eG Göttingen Zahlungen, soweit oben angegeben, von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Wohnungsgenossenschaft eG Göttingen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich die Wohnungsgenossenschaft eG Göttingen über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten. Zur Verkürzung der Ankündigungsfrist der Lastschrift von 14 auf 6 Tage erteile ich meine Zustimmung.

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

\_\_\_\_\_  
 Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift Mitglied