



Studentendorf Schlachtensee eG
- Vorstand -
Wasgenstraße 75
14129 Berlin

Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich (Ausfüllen bitte in Druckbuchstaben)

_____/_____/_____
Name Vorname Geburtsdatum

_____/_____
Straße PLZ / Ort

_____/_____
Telefon Email

die Mitgliedschaft in der Studentendorf Schlachtensee eG.

Erwerb von Geschäftsanteilen

Ich beteilige mich mit 1 Anteil (Pflichtanteil) in der Höhe von 50,00 Euro
zuzüglich 5% Agio 2,50 Euro
Gesamtzahlbetrag 52,50 Euro

Ich beteilige mich mit Anteilen (je 50,- Euro)
in der Höhe von insgesamt Euro
zuzüglich 5% Agio Euro
Gesamtzahlbetrag Euro

Ich verpflichte mich, den Gesamtzahlbetrag von Euro

binnen 14 Tagen nach Annahme meines Antrages auf das Konto der Genossenschaft bei der SozialBank,
IBAN DE52 3702 0500 0003 2324 00, BIC BFSWDE33XXX, einzuzahlen.

Die Satzung habe ich vorab erhalten und den Inhalt zur Kenntnis genommen.

Ort/ Datum

Unterschrift

Widerrufsbelehrung

Ich bin heute davon unterrichtet worden, dass ich mein Angebot zur Beteiligung an der Studentendorf Schlachtensee eG innerhalb einer Frist von 2 Wochen gegenüber der Studentendorf Schlachtensee eG, Wasgenstraße 75, 14129 Berlin, schriftlich widerrufen kann. Die Frist beginnt mit der Unterzeichnung dieser Beitrittserklärung. Der Widerruf bedarf nicht der Angabe von Gründen. Zur Wahrung der Frist genügt die rechtzeitige Absendung des Widerrufs, welcher der Genossenschaft jedoch zugehen muss.

Ort / Datum

Unterschrift