

Bitte im Original abgeben oder per Post
zusenden!

Daten der*s Beitretenden:

(Vorname Name)

(Anschrift)

(PLZ, Ort)

(E-Mail)

Kneipe Büro Regensburg eG
Keplerstr. 15
93047 Regensburg

Warum möchtest du Teil der Genossenschaft
werden und was bedeutet das Büro für dich?

Beitrittserklärung zur Kneipe Büro Regensburg eG

Ich trete der Genossenschaft bei und zeichne _____ Geschäftsanteile zu je 100 €. Ich verpflichte mich pro Geschäftsanteil den Betrag von 100 € auf ein Konto der Genossenschaft zu bezahlen. Infos und eine Frist zur Zahlung erhalte ich nach Beitritt per Mail.

Ich nehme zur Kenntnis, dass ein monatlicher Mitgliedsbeitrag von 10 Euro anfällt, der auf meinen Antrag hin auf 5 Euro reduziert werden kann.

Den Mitgliedsbeitrag für den jeweiligen Zeitraum bezahle ich im Voraus:

- ☐ Jährlich zum Monatsende des Monats _____
- ☐ Halbjährlich zum 30.06. und 30.12.
- ☐ Vierteljährlich zum 31.03., 30.06., 30.09. und 30.12.
- ☐ Monatlich zum Monatsende (bitte nur, wenn nicht anders möglich)

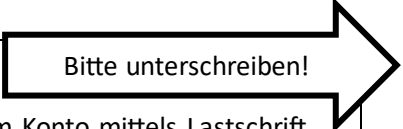
Die Beiträge bis zur ersten regulären Zahlung werden nach Beitritt fällig.

Gut zu wissen:

Bei weniger Zahlungsterminen
entstehen weniger
Bankgebühren für die
Genossenschaft. Die Zahlungsart
ist nicht entscheidend.

Art der Zahlung:

- ☐ Ich möchte die Geschäftsanteile und den Mitgliedsbeitrag per SEPA-Lastschrift bezahlen.
- ☐ Ich möchte nur den Mitgliedsbeitrag per SEPA-Lastschrift bezahlen (100 € / Anteil überweise ich selbst auf das Konto der Genossenschaft)
- ☐ Ich bezahle alle anfallenden Gebühren per Überweisung (Mandat nicht notwendig)

SEPA-Lastschriftmandat Bitte unterschreiben!

Ich ermächtige die Kneipe Büro Regensburg eG, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Kneipe Büro Regensburg eG auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Vor der ersten Abbuchung und vor jeder Änderung werde ich sieben Tage im Voraus über den Betrag und die Termine informiert.

IBAN: _ _ _ _ _

Beginnt die IBAN mit DE, kann die Angabe der BIC weggelassen werden.

BIC: _ _ _ _ _

Gläubiger-ID: DE71BRO00002715661 - Mandatsreferenz: Wird separat mitgeteilt.

Kontoinhaber*in (sofern nicht die*der Antragsteller*in):

(Vorname, Name, Straße, PLZ, Ort, E-Mail)

(Ort, Datum)

Unterschrift der*s Kontoinhaber*in

Mir ist der Ausdruck der Satzung und Datenschutzerklärung angeboten worden und mir ist bekannt, dass diese Dokumente auf der Webseite <https://www.kneipe-büro.de> abrufbar sind. Mit den Inhalten der beiden Dokumente erkläre ich mich einverstanden.

(Ort, Datum)

Unterschrift