

Auszeit eSG

Schülergenossenschaft der Gesamtschule Greven
Teichstraße 29, 48268 Greven
info@auszeit-greven.de
www.auszeit-greven.de



Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen **Beitritt** zu der Schülergenossenschaft.

Die Satzung in ihrer gegenwärtig geltenden Fassung (im Downloadbereich auf unserer Website www.auszeit-greven.de) habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

Ich erkläre, dass ich mit ____ Anteil/en für je 10 € der Genossenschaft beitrete.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass mir Einladungen zur Generalversammlung elektronisch (per Fax, E-Mail etc.) übermittelt werden. Dies ist jederzeit durch mich schriftlich widerrufbar.

Vor-, und Nachname in Druckbuchstaben

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Fax-Nummer oder E-Mail Adresse

Ich zahle bar

Ich überweise den Beitrag an IBAN: DE92400612380074775300

Ort, Datum

Unterschrift des Beitretenden

Sollte der/die Beitretende **minderjährig** sein, stimme ich seiner/ihrer Beitrittserklärung hiermit zu.

Ort, Datum

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

Vielen Dank für die Unterstützung!

Nur von der Genossenschaft auszufüllen! **Mitgliedschaft zugelassen:**

Datum

Mitgliedsnummer

unterstützt von: