

# Beitrittserklärung (§§ 15, 15a und 15b GenG)



**WG GLÜCK AUF  
OLBERNHAU**

Mitgliedsnummer \_\_\_\_\_  
Name, Vorname \_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum \_\_\_\_\_

## Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zur

Name und Anschrift der Genossenschaft  
Wohnungsbaugenossenschaft  
GLÜCK AUF Olbernhau eG  
August-Bebel-Straße 10, 09526 Olbernhau

Genossenschaftsregister/Register-Nr.  
Amtsgericht – Registergericht Chemnitz  
Genossenschaftsregister Nr. 240

## Ich beteilige mich mit

1 Pflicht- und \_\_\_\_\_ weiteren Geschäftsanteilen zu je 153,00 €, also mit insgesamt  
\_\_\_\_\_ Geschäftsanteilen in Höhe von \_\_\_\_\_ € bei der Genossenschaft.

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.

Ich zahle das Eintrittsgeld in Höhe von **30,00 €**.

Eine Satzung habe ich erhalten. Die Grundsätze der Mitgliedschaft gemäß Satzung erkenne ich an.

## Die fälligen Geschäftsanteile in o.g. Höhe zahle ich wie folgt

- einmalig in voller Höhe zzgl. Eintrittsgeld (30,00 €) bis zum \_\_\_\_\_
- bar                       per Überweisung                       durch nachfolgende Einzugsermächtigungen
- einen Pflichtanteil (153,00 €)                       bar sofort                       bar bei Wohnungsübergabe
- zzgl. Eintrittsgeld (30,00 €)
- den Restbetrag von \_\_\_\_\_ € zahle ich bis zum \_\_\_\_\_.
- bar                       per Überweisung                       durch nachfolgende Einzugsermächtigungen

Ich ermächtige die Wohnungsbaugenossenschaft GLÜCK AUF Olbernhau eG, den Betrag von \_\_\_\_\_ €.

- in monatlichen Raten von \_\_\_\_\_ €                       jeweils zum \_\_\_\_\_ des lfd. Monats  
(mindestens 50,00 €)                      (Einzug am 01., 10. oder 15. des Monats möglich)

von meinem/unserem Konto per Lastschrift einzuziehen.

IBAN \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_ Kreditinstitut \_\_\_\_\_  
Kontoinhaber \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift(en) Kontoinhaber/in \_\_\_\_\_

Im Falle meines Todes soll die Rückzahlung an folgende Person erfolgen

Vor- und Zuname, Geburtsname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

Das Mitglied erklärt sein Einverständnis mit der Speicherung und Verarbeitung seiner personenbezogenen Daten, sowie zu deren Weitergabe an Beauftragte der Genossenschaft zur Erfüllung der Pflichten der Genossenschaft.

Die anliegende Datenschutzerklärung wurde übergeben und zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Gesetzliche(r) Vertreter/in \_\_\_\_\_ Unterschrift Beitretende(r)/Mitglied \_\_\_\_\_