Beitrittserklärung/Beteiligungserklärung (§§ 15, 15a und 15b GenG)

Geburtsdatum/Gründungsdatum

Mitglieds-Nr.

Geschäftsguthabenkontonummer

Vollständiger Name und Anschrift des Beitretenden/Mitglieds

Name der Genossenschaft

Sparda-Bank Berlin eG
Georgenstraße 23
10117 Berlin

☐ Ich erkläre hiermit meinen **Beitritt** zu der Genossenschaft.

☐ Eine Abschrift der Satzung in ihrer gegenwärtig geltenden Fassung ist mir zur Verfügung gestellt worden.

☒ Die Satzung in ihrer gegenwärtigen Fassung ist im Internet unter der Adresse der Genossenschaft www.sparda-berlin.de abrufbar. Auf Verlangen wird diese auch ausgehändigt.

☐ Ich erkläre, dass ich mich mit _____ **weiteren**, also insgesamt mit _____ **Geschäftsanteilen,** bei der Genossenschaft beteilige.
Die Beteiligung erfolgt zu ☒ privaten ☐ betrieblichen Zwecken.

Ich verpflichte mich, die nach Gesetz und Satzung geschuldeten Einzahlungen, auf den/die Genossenschaftsanteil(e) zu leisten.

☐ Ich verpflichte mich, die zur Befriedigung der Gläubiger erforderlichen Nachschüsse bis zu der in der Satzung bestimmten Haftsumme zu zahlen.

☐ Ich habe zur Kenntnis genommen, dass die Satzung weitere Zahlungspflichten bestimmt, derzeit _____ in Höhe von _____ EUR. Ich verpflichte mich, auch diese Zahlungspflichten zu erfüllen.

☐ Ich habe zur Kenntnis genommen, dass die satzungsgemäße Kündigungsfrist mehr als ein Jahr beträgt, derzeit _____.

☐ Ich **ermächtige** die Genossenschaft, einmalig _____ EUR/
die nach Gesetz und Satzung fälligen Einzahlungen dem Konto
IBAN _____ zu belasten.

☐ **SEPA-Lastschriftmandat**: Ich ermächtige die Genossenschaft, einmalig _____ EUR/
die nach Gesetz und Satzung fälligen Einzahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Genossenschaft auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut (Name und BIC[1])

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift(en)

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

Mandatsreferenz

☐ Ich **beauftrage** die Genossenschaft, mir aus künftigen Dividendenabrechnungen zustehende Ansprüche meinem Geschäftsguthabenkonto bis zur vollen Einzahlung des Geschäftsanteils gutzuschreiben.
Darüber hinausgehende Beträge bitte ich dem Konto
IBAN _____ (BIC _____)
bei der _____
gutzuschreiben.

Ort, Datum

Unterschrift des Beitretenden/des Mitglieds[2]

1 Hinweis: Die Angabe des BIC kann bei Zahlungen innerhalb des Europäischen Wirtschaftsraums entfallen.
2 Eine Vollmacht zur Abgabe der Beitrittserklärung bedarf der Textform (§ 126b BGB).

☐ Sollte der Beitretende/das **Mitglied minderjährig** sein, stimme ich seiner Beitritts-/Beteiligungserklärung hiermit zu.

Ort, Datum	Unterschrift des gesetzlichen Vertreters
	✗

☒ Bei dem Vertrag handelt es sich um einen Fernabsatzvertrag. Die Vertragsparteien bzw. deren Vertreter haben für die Vertragsverhandlungen und den Vertragsschluss im Rahmen eines für den Fernabsatz organisierten Vertriebs- oder Dienstleistungssystems ausschließlich Fernkommunikationsmittel verwendet.

☐ Bei dem Vertrag handelt es sich um einen außerhalb von Geschäftsräumen geschlossenen Vertrag. Die Vertragsparteien bzw. deren Vertreter haben den Vertrag bei gleichzeitiger körperlicher Anwesenheit außerhalb von Geschäftsräumen der Bank geschlossen bzw. der Kunde hat sein Angebot bei gleichzeitiger körperlicher Anwesenheit außerhalb von Geschäftsräumen abgegeben oder der Vertrag wurde in den Geschäftsräumen der Bank geschlossen, der Kunde wurde jedoch unmittelbar zuvor außerhalb der Geschäftsräume bei gleichzeitiger körperlicher Anwesenheit des Kunden und der Bank persönlich und individuell angesprochen.

☐ Bei dem Vertrag handelt es sich um ein Präsenzgeschäft. Es liegen weder die Voraussetzungen für einen Fernabsatzvertrag noch für einen Außergeschäftsraumvertrag vor.

Mitteilung der Genossenschaft an das Mitglied

Geburtsdatum/Gründungsdatum	

Mitglieds-Nr.	Geschäftsguthabenkontonummer

Vollständiger Name und Anschrift des Beitretenden/Mitglieds

	Name der Genossenschaft
	Sparda-Bank Berlin eG Georgenstraße 23 10117 Berlin

☐ Sie sind als Mitglied aufgenommen und in unsere Mitgliederliste unter der angegebenen Nummer eingetragen worden.

☐ Sie sind mit _____ **weiteren**, also insgesamt mit _____ **Geschäftsanteilen,** in unsere Mitgliederliste eingetragen worden.

Ihr Beitritt/Ihre weitere Beteiligung wurde am _____ zugelassen.

Ort, Datum	Unterschrift der Genossenschaft

Mitteilung der Genossenschaft an das Mitglied

Geburtsdatum/Gründungsdatum

Mitglieds-Nr.

Geschäftsguthabenkontonummer

Vollständiger Name und Anschrift des Beitretenden/Mitglieds

Name der Genossenschaft

Sparda-Bank Berlin eG
Georgenstraße 23
10117 Berlin

☐ Sie sind als Mitglied aufgenommen und in unsere Mitgliederliste unter der angegebenen Nummer eingetragen worden.

☐ Sie sind mit _____ **weiteren**, also insgesamt mit _____ **Geschäftsanteilen,** in unsere Mitgliederliste eingetragen worden.

Ihr Beitritt/Ihre weitere Beteiligung wurde am _____ zugelassen.

Ort, Datum	Unterschrift der Genossenschaft