

Energiegenossenschaft Odenwald eG

Die Beitrittserklärung

Werden Sie Mitglied bei der Energiegenossenschaft Odenwald eG

So einfach geht's:

Vervollständigen Sie Ihre persönlichen Angaben in der nachfolgenden Beitrittserklärung. Bitte drucken Sie das ausgefüllte Formular aus und unterschreiben Sie an den gekennzeichneten Stellen.

Sobald uns die Beitrittserklärung im Original vorliegt, werden wir die Mitgliedschaft eröffnen und Ihnen eine schriftliche Bestätigung zusenden.

Haben Sie Fragen? Wir helfen Ihnen gerne weiter.

E-Mail: info@eg-odenwald.de

Tel.-Nr.: 06062 8097-0

Öffnungszeiten:

Montag – Donnerstag 08:00 Uhr – 12:00 Uhr & 13:00 Uhr – 16:00 Uhr

Freitag 08:00 Uhr – 12:00 Uhr



Energiegenossenschaft
Odenwald



| | |
|--------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| Beitrittserklärung/Beteiligungserklärung (§§15, 15 a und 15 b GenG) | Mitgliedsnummer/Mandatreferenz: |
|--------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|

| Vollständiger Name und Anschrift des Beitretenden/Mitglieds: | | Name der Genossenschaft: |
|--------------------------------------------------------------|-------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Vorname/Name | Max Mustermann | Energiegenossenschaft Odenwald eG Helmholtzstraße 1 64711 Erbach Tel. 06062 8097-0 E-Mail: info@eg-odenwald.de Gläubiger Identifikationsnr: DE66ZZZ00000039909 |
| Straße | Musterstraße 12 | |
| PLZ/Ort | 12345 Musterstadt | |
| Geburtsdatum | 01.01.20XX | |
| Steuer-ID: <small>(11-stellig)</small> | 12345678910 | |

- Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zu der Genossenschaft.
Eine Abschrift der Satzung ist im Internet abrufbar und wurde mir zum Ausdruck angeboten.
- Ich erkläre, dass ich mich mit 1 weiteren, also insgesamt mit 2 Geschäftsanteilen bei der Genossenschaft beteilige.

Die Beteiligung erfolgt zu privaten betrieblichen Zwecken.

- Ich ermächtige die Genossenschaft, einmalig 200,00 Euro/die nach Gesetz und Satzung fälligen Einzahlungen meinem unten genannten Konto zu belasten.

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. Die Kündigungsfrist gemäß Satzung beträgt 2 Jahre zum 31. Dezember eines jeden Jahres.

| | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| SEPA-Lastschriftmandat | |
| Energiegenossenschaft Odenwald eG, Helmholtzstraße 1, 64711 Erbach | |
| Unsere Gläubiger-Identifikationsnr.: DE66ZZZ00000039909 | |
| Ich ermächtige die Energiegenossenschaft Odenwald eG, einmalig die Zahlung von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Energiegenossenschaft Odenwald eG auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Hinweis: Sie können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit ihrem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. | |
| Vorname: <u>Max</u> | Name: <u>Mustermann</u> |
| <small>(Kontoinhaber)</small> | <small>(Kontoinhaber)</small> |
| Straße/Hausnummer: <u>Musterstraße 12</u> | |
| PLZ/Ort: <u>12345 Musterstadt</u> | |
| Kreditinstitut <u>Sparkasse Odenwaldkreis</u> | |
| <small>(Name)</small> | |
| BIC: <u>HELADEF1ERB</u> | IBAN: <u>DE12 3451 2345 1234 5123 45</u> |
| Datum, Ort <u>Musterstadt, 01.01.20XX</u> | Unterschrift <input checked="" type="checkbox"/> <u>M. Mustermann</u> |

- Ich beauftrage die Genossenschaft, mir aus zukünftigen Dividendenabrechnungen zustehende Ansprüche meinem Geschäftsguthabenkonto bis zur vollen Einzahlung des Geschäftsanteils gutzuschreiben.

Darüber hinausgehende Beträge (Dividendengutschrift) bitte ich folgendem Konto gutzuschreiben:

| | | | |
|----------------------------------------------------|-------------------------|-------|-----------------------------|
| Vorname und Name: <small>(Kontoinhaber)</small> | Max Mustermann | | |
| Kreditinstitut: <small>(Name)</small> | Sparkasse Odenwaldkreis | | |
| BIC: | HELADEF1ERB | IBAN: | DE12 3451 2345 1234 5123 45 |



Einwilligung zu Telefonanrufen und E-Mails der Genossenschaft zu Produkten, Mitgliedschaft und Informationen

- Die Genossenschaft darf mich zu Produkten, Rückfragen zur Mitgliedschaft und für Informationen zur Genossenschaft anrufen oder per E-Mail kontaktieren.
- Ich wünsche keine derartige Kontaktaufnahme.
- Bitte schicken Sie mir den E-Mail-Newsletter der Energiegenossenschaft an die angegebene Adresse zu.

| | | | |
|----------------|---------------------------|-------------|---------------|
| Telefonnummer | 01234 567891 | Handynummer | 0123 45678910 |
| E-Mail-Adresse | max.mustermann@outlook.de | | |

Die Einwilligungserklärung und der Bezug des E-Mail-Newsletters sind freiwillig und können jederzeit form- und fristlos, ohne Einfluss auf die Mitgliedschaft bei der Genossenschaft, widerrufen werden. Es erfolgt keine Weitergabe der Kontaktdaten an Dritte.

Datennutzungserklärung nach dem Bundesdatenschutzgesetz (BDSG)

Mir ist bekannt, dass meine personenbezogenen Daten zur Durchführung des Geschäftsbetriebes der Genossenschaft mittels Datenverarbeitungsanlagen (Mitgliederdatenbank) nach den Vorschriften des BDSG erhoben, verarbeitet und genutzt werden. Die Genossenschaft bedient sich insoweit auch der Leistung Dritter, die im Rahmen einer Auftragsdatenverarbeitung für sie tätig werden. Eine Nutzung der Daten außerhalb des Geschäftszwecks der Genossenschaft (insbesondere Weitergabe an Dritte oder zu Werbezwecken) ist ausgeschlossen. Ich bin außerdem damit einverstanden, dass die Genossenschaft mit der VR-Bank meiner Region die für die Durchführung der Beratung erforderlichen persönlichen Angaben zur dortigen Datenverarbeitung und Nutzung gegenseitig austauscht.

| | |
|------------|----------------------------------------------------------|
| Ort, Datum | Kontoinhaber (falls abweichend vom Mitglied) X |
|------------|----------------------------------------------------------|

| | |
|---------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| Ort, Datum Musterstadt, 01.01.20XX | Beitretender/Mitglied X <i>M. Mustermann</i> |
|---------------------------------------|--------------------------------------------------------|

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

| | |
|------------|----------------------------------------------------------|
| Ort, Datum | Beitretender/Mitglied/gesetzlicher Vertreter X |
|------------|----------------------------------------------------------|



| | |
|--------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| Beitrittserklärung/Beteiligungserklärung (§§15, 15 a und 15 b GenG) | Mitgliedsnummer/Mandatreferenz: |
|--------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|

| Vollständiger Name und Anschrift des Beitretenden/Mitglieds: | | Name der Genossenschaft: |
|--------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Vorname/Name | | Energiegenossenschaft Odenwald eG Helmholtzstraße 1 64711 Erbach Tel. 06062 8097-0 E-Mail: info@eg-odenwald.de Gläubiger Identifikationsnr: DE66ZZZ00000039909 |
| Straße | | |
| PLZ/Ort | | |
| Geburtsdatum | | |
| Steuer-ID.: (11-stellig) | | |

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zu der Genossenschaft.
Eine Abschrift der Satzung ist im Internet abrufbar und wurde mir zum Ausdruck angeboten.

Ich erkläre, dass ich mich mit _____ weiteren, also insgesamt mit _____ Geschäftsanteilen bei der Genossenschaft beteilige.

Die Beteiligung erfolgt zu privaten betrieblichen Zwecken.

Ich ermächtige die Genossenschaft, einmalig _____ Euro/die nach Gesetz und Satzung fälligen
Einzahlungen meinem unten genannten Konto zu belasten.

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. Die Kündigungsfrist gemäß Satzung beträgt 2 Jahre zum 31. Dezember eines jeden Jahres.

| | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| SEPA-Lastschriftmandat | |
| Energiegenossenschaft Odenwald eG, Helmholtzstraße 1, 64711 Erbach | |
| Unsere Gläubiger-Identifikationsnr.: DE66ZZZ00000039909 | |
| Ich ermächtige die Energiegenossenschaft Odenwald eG, einmalig die Zahlung von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Energiegenossenschaft Odenwald eG auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Hinweis: Sie können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit ihrem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. | |
| Vorname: <small>(Kontoinhaber)</small> | Name: <small>(Kontoinhaber)</small> |
| Straße/Hausnummer: | |
| PLZ/Ort: | |
| Kreditinstitut <small>(Name)</small> | |
| BIC: | IBAN: |
| Datum, Ort | Unterschrift X |

Ich beauftrage die Genossenschaft, mir aus zukünftigen Dividendenabrechnungen zustehende Ansprüche meinem Geschäftsguthabenkonto bis zur vollen Einzahlung des Geschäftsanteils gutzuschreiben.

Darüber hinausgehende Beträge (Dividendengutschrift) bitte ich folgendem Konto gutzuschreiben:

| | |
|----------------------------------------------------|-------|
| Vorname und Name: <small>(Kontoinhaber)</small> | |
| Kreditinstitut: <small>(Name)</small> | |
| BIC: | IBAN: |



Einwilligung zu Telefonanrufen und E-Mails der Genossenschaft zu Produkten, Mitgliedschaft und Informationen

- Die Genossenschaft darf mich zu Produkten, Rückfragen zur Mitgliedschaft und für Informationen zur Genossenschaft anrufen oder per E-Mail kontaktieren.
- Ich wünsche keine derartige Kontaktaufnahme.
- Bitte schicken Sie mir den E-Mail-Newsletter der Energiegenossenschaft an die angegebene Adresse zu.

| | | | |
|----------------|--|-------------|--|
| Telefonnummer | | Handynummer | |
| E-Mail-Adresse | | | |

Die Einwilligungserklärung und der Bezug des E-Mail-Newsletters sind freiwillig und können jederzeit form- und fristlos, ohne Einfluss auf die Mitgliedschaft bei der Genossenschaft, widerrufen werden. Es erfolgt keine Weitergabe der Kontaktdaten an Dritte.

Datennutzungserklärung nach dem Bundesdatenschutzgesetz (BDSG)

Mir ist bekannt, dass meine personenbezogenen Daten zur Durchführung des Geschäftsbetriebes der Genossenschaft mittels Datenverarbeitungsanlagen (Mitgliederdatenbank) nach den Vorschriften des BDSG erhoben, verarbeitet und genutzt werden. Die Genossenschaft bedient sich insoweit auch der Leistung Dritter, die im Rahmen einer Auftragsdatenverarbeitung für sie tätig werden. Eine Nutzung der Daten außerhalb des Geschäftszwecks der Genossenschaft (insbesondere Weitergabe an Dritte oder zu Werbezwecken) ist ausgeschlossen. Ich bin außerdem damit einverstanden, dass die Genossenschaft mit der VR-Bank meiner Region die für die Durchführung der Beratung erforderlichen persönlichen Angaben zur dortigen Datenverarbeitung und Nutzung gegenseitig austauscht.

| | |
|------------|----------------------------------------------------------|
| Ort, Datum | Kontoinhaber (falls abweichend vom Mitglied) X |
|------------|----------------------------------------------------------|

| | |
|------------|-----------------------------------|
| Ort, Datum | Beitretender/Mitglied X |
|------------|-----------------------------------|

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

| | |
|------------|----------------------------------------------------------|
| Ort, Datum | Beitretender/Mitglied/gesetzlicher Vertreter X |
|------------|----------------------------------------------------------|