



Beitrittserklärung / Beteiligungserklärung

(§§ 7a Abs. 3, 15, 15a und 15b GenG) · Bitte gut lesbar in Druckbuchstaben ausfüllen.

Mitglieds-Nr. (falls bereits Mitglied, sonst wird sie von uns vergeben): _____

Angaben zum Mitglied

Firma / Organisation (nur bei juristischen Personen / Personengesellschaften)

Anrede

☐ Frau ☐ Herr ☐ Divers

Titel (optional)

Vorname

Nachname

Bei einer Firma/Organisation bitte Vor- und Nachname der vertretungsberechtigten Person eintragen.

Straße und Hausnummer

PLZ

Ort

E-Mail-Adresse (optional)

Telefon (optional)

Geburtsdatum (optional)

Erklärung

Ich erkläre hiermit meinen unbedingten Beitritt zur Gesundheitsgenossenschaft Greifenstein eG bzw. – falls ich bereits Mitglied bin – die Beteiligung mit weiteren Geschäftsanteilen (§ 15b GenG). Ich beteilige mich mit _____ Geschäftsanteil(en) zu je **500,00 EUR** (Gesamtbetrag: _____ EUR).

Pflichtangaben nach § 15a GenG (bitte ankreuzen)

- ☐ Ich habe die **Satzung** in ihrer geltenden Fassung zur Kenntnis genommen.
- ☐ Ich verpflichte mich, die nach Gesetz und Satzung geschuldeten Einzahlungen auf den/die Geschäftsanteil(e) zu leisten, und nehme **ausdrücklich zur Kenntnis, dass die Kündigungsfrist der Mitgliedschaft 2 Jahre zum Ende des Geschäftsjahres beträgt** (§ 5 der Satzung).
- ☐ Ich habe den **Datenschutzhinweis** zur Kenntnis genommen.

Eine Nachschusspflicht ist ausgeschlossen (§ 38 der Satzung). Sacheinlagen sind nicht vorgesehen; die Einzahlung erfolgt in Geld.

Die Satzung finden Sie unter gesundheitsgenossenschaft-greifenstein.de/neuigkeiten/satzung, den Datenschutzhinweis unter gesundheitsgenossenschaft-greifenstein.de/datenschutzhinweise-zum-beitrittsformular – oder fordern Sie beides gerne kostenlos bei uns an.

Ort, Datum

Unterschrift

Der Beitritt bzw. die Beteiligung wird erst mit Zugang dieser Erklärung bei der Genossenschaft und der Zulassung durch den Vorstand wirksam (§§ 15, 15b GenG). Bitte überweisen Sie die Anteile erst, nachdem der Vorstand Ihre Aufnahme bestätigt hat.

Bitte senden an:

Gesundheitsgenossenschaft Greifenstein eG, Herborner Str. 38, 35753 Greifenstein
oder per E-Mail an: verwaltung@gesundheitsgenossenschaft-greifenstein.de