



Beitrittserklärung

Vollständiger Name und Anschrift des Beitretenden
(bei Firmen auch Name, Vorname des gesetzlichen Vertreters)

Name der Genossenschaft

SOFTWARE RING eG
Am Weichselgarten 7
91058 Erlangen
Tel. 09131 691170
Fax 09131 691172
info@software-ring.de

Bankverbindung:
Volksbank-Raiffeisenbank Nürnberg eG
BLZ: 760 606 18
KtoNr.: 2538040

Vom Beitretenden auszufüllen

Ich erkläre meinen Beitritt zur Genossenschaft SOFTWARE RING eG ab _____
(Monat, Jahr)

Ich verpflichte mich, zu Beginn der Mitgliedschaft die Einzahlung von 6 Geschäftsanteilen
(1 Geschäftsanteil = 250,00 €) zu leisten.

Von der Satzung der Genossenschaft habe ich Kenntnis genommen
(www.softwarering.de/hp1146/Downloads.htm).

Ort, Datum

Unterschrift (Beitretender / Mitglied)

Vom Vorstand der Genossenschaft SOFTWARE RING eG auszufüllen

Sie sind als Mitglied aufgenommen und in unserer Mitgliederliste eingetragen worden.

Ihr Beitritt wurde zum _____ zugelassen.

Erlangen, den

Datum

Unterschrift (Vorstand der Genossenschaft)



Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriftverfahren

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers

Name und Anschrift des Kontoinhabers
(bei Firmen auch Name, Vorname des gesetzlichen Vertreters)

SOFTWARE RING eG
 Am Weichselgarten 7
 91058 Erlangen
 Tel. 09131 691170
 Fax 09131 691172
 info@software-ring.de

Bankverbindung:
 Volksbank-Raiffeisenbank Nürnberg eG
 BLZ: 760 606 18
 KtoNr.: 2538040

Empty box for account holder information

Vom Beitretenden auszufüllen

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtende Zahlung wegen

Monatlicher Mitgliedsbeitrag & Geschäftsanteile

bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos mit folgender Bankverbindung

(Kontonummer) _____ (Bankleitzahl) _____

(genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstituts) _____

durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Ort, Datum

Unterschrift (Beitretender)