

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



Mitglieds-Nr.:

Eintrittsdatum:

Vollständiger Name und Anschrift des beitretenden Mitglieds

Name der Genossenschaft
Gesundheitslandschaft Vulkaneifel eG
Leopoldstraße 9a
54550 Daun

Ansprechpartner: _____

Internet, Email, Telefon: _____

Steuernummer: _____

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zur Genossenschaft Gesundheitslandschaft Vulkaneifel eG. Eine Abschrift der Satzung in der derzeit geltenden Fassung wurde mir zur Verfügung gestellt.

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

Ich **ermächtige** die Genossenschaft, einmalig **500,00 EUR** für den Geschäftsanteil und den nach Gesetz und Satzung fälligen jährlichen Mitgliedsbeitrag von z.Zt. **100,00 EUR** zzgl. der jeweils geltenden MwSt. dem Konto

IBAN: _____

BIC: _____

bei der Bank: _____

zu belasten und soweit die Dividende 51,00 EUR nicht übersteigt, beim Finanzamt gemäß § 45 c EStG den Antrag auf Erstattung der Kapitalertragsteuer zu stellen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gesundheitslandschaft Vulkaneifel eG gezogenen Lastschriften einzulösen. Jeweils vor Einzug wird von der Gesundheitslandschaft Vulkaneifel eG die Mandatsreferenznummer sowie die Gläubiger-ID mitgeteilt.

Ich **beauftragte** die Genossenschaft, mir aus künftigen Dividendenabrechnungen zustehende Ansprüche meinem Geschäftsguthabenkonto bis zur vollen Einzahlung des Geschäftsanteils gutzuschreiben und soweit die Dividende 51,- EUR nicht übersteigt, beim Finanzamt gemäß § 45 c EStG den Antrag auf Erstattung der Kapitalertragsteuer zu stellen. Darüberhinausgehende Beträge bitte ich

dem Konto wie oben genannt

auf folgendes Konto

IBAN: _____

BIC: _____

bei der Bank: _____

gutzuschreiben.

Ort, Datum

beitretendes Mitglied

Kontoinhaber (falls abweichend)

JA, ich möchte den wöchentlichen **Newsletter des GesundLand Tourismusnetzwerks** erhalten. Mit dem Newsletter erhalte ich wöchentlich aktuelle Informationen aus dem Tourismusnetzwerk GesundLand Vulkaneifel. Dies sind Informationen über die Region, Seminare, Veranstaltungen, Veröffentlichungen, die Firma oder deren Arbeit. Ich erlaube der GesundLand Vulkaneifel GmbH mir den genannten Newsletter an meine E-Mail-Adresse zu senden.

Name, Vorname: _____

E-Mail-Adresse: _____

Datum, Unterschrift: _____

Wenn Sie den Newsletter nicht mehr erhalten möchten, genügt eine formlose E-Mail mit der Bitte um Löschung der Daten und Entfernung aus dem Newsletter-Verteiler an info@gesundland-vulkaneifel.de