

Beitritts- mit Beteiligungserklärung als**als investierendes Mitglied****nutzendes Mitglied****Mit Wohnsitz in Deutschland** (natürliche Person)**Name und Anschrift des Beitretenden / Mitglieds:**

Frau Herr

Vorname*:

Nachname*:

Straße*:

PLZ / Ort*:

**Deutsche Vorsorge**
GENOSSENSCHAFT**Erste Deutsche Vorsorge eG**
Auerbacher Str. 16
D-08248 Klingenthal**Angaben des Beitretenden / Mitglieds:**

Familienstand*:

Geburtsdatum*:

Beruf*:

Staatsangehörigkeit*:

Telefon:

Personalausweis- oder Reisepass-Nr.*:

E-Mail (wichtig)*:

IBAN*:

Kontoinhaber*:

BIC*:

Bank*:

Die mit einem * markierten Datenfelder müssen mit den entsprechenden Angaben ausgefüllt werden.

Die Beteiligung erfolgt im Privatvermögen

Ich bin der wirtschaftlich Berechtigte der Geschäftsanteile

Wirtschaftlich berechtigt ist/sind:

Erklärungen des Beitretenden / Mitglieds:

Folgende Unterlagen habe ich vor Beitritt in ihren aktuellen Fassungen zur Kenntnis genommen:

Abschrift der aktuellen Satzung

Besondere Geschäftsordnung (BGO)

Mitglieder-Betreuungsordnung

Förderrichtlinie

Mit einem Pflichtanteil und ggf. weiteren freiwilligen Geschäftsanteilen á 200 EUR gemäß § 15a und 15b in Verbindung mit § 30 Abs. 2 des deutschen Genossenschaftsgesetzes (GenG) erkläre ich meinen Beitritt mit dieser Beteiligungserklärung als investierendes Mitglied zur „Ersten Deutschen Vorsorge eG“, Auerbacher Str. 16, D-08248 Klingenthal, gemäß ihrer Satzung.

Geschäftsbetrieb:

Einmalzahlung:

EUR (mind. 200 EUR, nur volle 200 EUR)

+ 3 EUR Aufgeld je Geschäftsanteil

+ 3 EUR Marketingbeitrag I je Geschäftsanteil

+ EUR Marketingbeitrag II je Geschäftsanteil (maximal 12,- EUR je Geschäftsanteil)

Gesamtbetrag*:

Die Zahlung erfolgt:

per Überweisung

per Wertschriftenübertrag (siehe Anlage)

per Sacheinlage (gemäß beiliegender Vereinbarung)

in bar

Die Einzahlungen sind zu leisten auf das Konto der „Ersten Deutschen Vorsorge eG“, welches mit der Einlagenanforderung mitgeteilt wird.**Einzahlungsverpflichtung und weitere Beiträge:**

Ich verpflichte mich, die nach dem Gesetz und der Satzung der „Ersten Deutschen Vorsorge eG“ geschuldeten Einzahlungen auf die Geschäftsanteile sowie das Aufgeld und die Marketingbeiträge, mithin den vorstehenden Gesamtbetrag zu leisten.



Ort / Datum:

Unterschrift Beitretender/Mitglied bzw. gesetzl. Vertreter

Erklärung zur Mittelherkunft:

Die auf meine/n Geschäftsanteil/e zu leistende Einzahlung stammt aus folgender Quelle:

Sparguthaben / Vermögenswerte

Erbschaft / Schenkung

Wirtschaftliche Einkommen

Sonstiges (bitte erläutern):

Erklärung zur optionalen Übernahme weiterer Geschäftsanteile:

Falls ich, nach der vollständigen Einzahlung meiner bisher übernommenen Geschäftsanteile, weitere Überweisungen auf das mir benannte Konto der Ersten Deutschen Vorsorge eG unter Angabe meiner Mitgliedsnummer im Verwendungszweck vornehme, bitte ich schon heute, diese Zahlungen – bis auf Widerruf - als Einzahlungen auf weitere Geschäftsanteile an der Ersten Deutschen Vorsorge eG zu verwenden.

Weitere Erklärungen des Beitretenden/Mitglieds:

Mögliche Zins- und Dividendengutschriften werden dem Geschäftsguthaben zugeschrieben, solange die gezeichneten Geschäftsanteile nicht voll eingezahlt sind.

Zinsen und Dividenden werden zur Fälligkeit meinem Geschäftsguthaben bei der Genossenschaft zu gebucht und somit als Einzahlung auf weitere Geschäftsanteile verwendet.

Hiervon abweichend, bitte ich um Überweisung der Dividendenbeträge und der Zinsen auf das angegebene Konto (bitte ankreuzen, falls zutreffend).

Ich erkläre mich mit der Speicherung, Verarbeitung und dem Austausch meiner Daten durch die Genossenschaft sowie mit und durch beteiligte Geschäftspartner und Serviceunternehmen der Genossenschaft einverstanden, soweit dies im Rahmen der Mitgliedschaft geboten erscheint und erlaube der Genossenschaft und von ihr beauftragter Dritter die telefonische, elektronische, schriftliche und/oder persönliche Kontaktaufnahme zum Zwecke der Mitgliederbetreuung.

Sämtliche Fragen zum hier gegenständlichen Beitritt bzw. Erwerb von Geschäftsanteilen an der Genossenschaft habe ich im Vorfeld abgeklärt. Insbesondere Chancen, Risiken, Beteiligungshorizont, Geschäftsstrategie, Kosten, Zinsen und Ausschüttungen, Steuern und Kündigungsmöglichkeiten.

Es wurde keine über die Genossenschaftssatzung hinausgehende Erklärung oder Zusicherung durch irgendjemanden abgegeben. Mündliche Vereinbarungen wurden nicht getroffen.

Mir ist bewusst, dass es sich hier um eine **unwiderrufliche, unbedingte Beitrittserklärung** handelt und sowohl der Beitritt wie auch der Erwerb der Geschäftsanteile erst mit Beschluss der Genossenschaft wirksam werden. Der Antragsteller erhält eine Erklärung über die Entscheidung der Genossenschaft.

Neben den auf Seite 1 genannten Unterlagen liegt mir eine Kopie dieser Beitrittserklärung vor.

Ich nehme zur Kenntnis, dass rechtsverbindliche Kommunikation mit der Genossenschaft nur schriftlich per Post (also z.B. weder per Fax noch E-Mail) erfolgen kann, sofern keine davon abweichende Regelung getroffen wurde.

Wird das Beitritts-gesuch nicht innerhalb von 6 Wochen nach Unterzeichnung der Beitritts- und Beteiligungserklärung durch den Antragsteller von der Genossenschaft angenommen, verliert diese Beitritts- und Beteiligungserklärung ihre Gültigkeit. Nach Fristablauf kann der Antragsteller seine dann gegenstandslose Beitritts- und Beteiligungserklärung von der Genossenschaft zurückfordern.

Förderrichtlinien

Ich möchte – bis auf Widerruf - aktuellen Informationen zu den Förderprojekten der Genossenschaft erhalten.

Kündigungsfrist

Ich nehme zur Kenntnis, dass die Satzung eine Kündigungsfrist von 2 Jahren zum Ende eines Kalenderjahres bestimmt.

Angaben zum Prüfungsverband

Die Erste Deutsche Vorsorge eG ist Mitglied im Prüfungsverband:

DEGP Deutsch-Europäischer Genossenschafts- und Prüfungsverband e.V. 06844 Dessau-Roßlau, Wasserstadt 16-18

Angaben nach § 25a GenG

Erste Deutsche Vorsorge eG, Auerbacher Str. 16, D-08248 Klingenthal, eingetragen unter der Registernummer GnR 484 beim Amtsgericht Chemnitz,

Vorstandsmitglieder: Ralf Grundig und Uwe Stein, Vorsitzende des Aufsichtsrats: Anja Ebert.

Ich habe die vorstehenden Erklärungen und Hinweise gelesen, verstanden und bestätige diese mit meiner autorisierten Unterschrift.

Ort / Datum:



Unterschrift Beitretender/Mitglied bzw. gesetzl. Vertreter

Mitgliedschaft zugelassen am: _____

autorisierte Unterschrift
der Genossenschaft: _____