

## BEITRITTSERKLÄRUNG

UNVERPACKT SIEGEN eG  
Marktstr. 9, 57078 Siegen  
info@unverpackt-siegen.de  
Vorstand: Nora Manz; Tim Shirley

Bankverbindung:  
IBAN: DE41 4606 0040 0781 8497 00  
BIC: GENODEM1SNS

Beitrittserklärung / Beteiligungserklärung  
(§ 7a Abs. 3 und §§ 15, 15a, 15b GenG; § 3 Abs. 3a Satzung)

### DATEN ZUR MITGLIEDSCHAFT

(von der Genossenschaft auszufüllen)

\_\_\_\_\_  
Mitglieds-Nr.

\_\_\_\_\_  
Geschäftsguthabenkonto-Nr.

\_\_\_\_\_  
Mitgliedschaft / Beteiligung zugelassen am

\_\_\_\_\_  
Unterschrift für die Genossenschaft

### PERSÖNLICHE ANGABEN

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Firma (optional)

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
E-Mail

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Steuer-Ident-Nr. (optional)

### BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich erkläre meinen Beitritt zur Unverpackt Siegen eG und zeichne 5 Geschäftsanteile (Pflichtanteile) zu je 50 €. Einschließlich des Eintrittsgeldes in Höhe von 50 € entspricht das einer Summe von 300 €. Das Eintrittsgeld wird einer Kapitalrücklage zugewiesen.

Ich zeichne zusätzlich \_\_\_\_\_ Geschäftsanteile zu je 50 € (entsprechend \_\_\_\_\_ €).

Die Satzung der Genossenschaft in ihrer gegenwärtigen Fassung ist im Internet unter der Adresse der Genossenschaft <https://unverpackt-siegen.de/satzung> abrufbar. Auf Verlangen wird diese auch ausgehändigt.

Mir ist bekannt, dass die Satzung der Genossenschaft eine Kündigungsfrist von 5 Jahren vorsieht.

## KORRESPONDENZ

Ich bin damit einverstanden, dass die Korrespondenz mit der Unverpackt Siegen eG einschließlich der Einladung zur Generalversammlung ausschließlich per E-Mail erfolgt. Ich werde jede Änderung meiner E-Mail-Adresse dem Vorstand der Genossenschaft umgehend mitteilen.

## EINZAHLUNGEN AUF DIE GESCHÄFTSANTEILE

Ich verpflichte mich, die nach Gesetz und Satzung erforderlichen Einzahlungen auf die Geschäftsanteile vollständig innerhalb von zwei Wochen nach meiner Aufnahme in die Genossenschaft zu leisten.

## DIVIDENDENZAHLUNG

Eventuelle Dividenden sollen auf folgendes Konto gezahlt werden:

\_\_\_\_\_  
Name Kontoinhaber\*in

\_\_\_\_\_  
Name und Ort des Kreditinstituts

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
BIC

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber\*in

## ZUSTIMMUNG

Ich stimme der Beitrittserklärung zu:

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der / des Beitretenden

## ZUSTIMMUNG BEI MINDERJÄHRIGEN

Ich / wir stimme / n der Beitrittserklärung zu:

\_\_\_\_\_  
Name / n gesetzliche\*r Vertreter\*innen

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift / en

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der / des Beitretenden