



Beitrittserklärung/Beteiligungserklärung (§§15, 15 a und 15 b GenG)	Mitgliedsnummer/Mandatreferenz:
--	---------------------------------

Vollständiger Name und Anschrift des Beitretenden/Mitglieds:		Name der Genossenschaft:
Vorname/Name		Energiegenossenschaft Odenwald eG Helmholtzstraße 1 64711 Erbach Tel. 06062 8097-0 E-Mail: info@eg-odenwald.de Gläubiger Identifikationsnr: DE66ZZZ00000039909
Straße		
PLZ/Ort		
Geburtsdatum		
Steuer-ID.: (11-stellig)		

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zu der Genossenschaft.
Eine Abschrift der Satzung ist im Internet abrufbar und wurde mir zum Ausdruck angeboten.

Ich erkläre, dass ich mich mit _____ weiteren, also insgesamt mit _____ Geschäftsanteilen bei der Genossenschaft beteilige.

Die Beteiligung erfolgt zu privaten betrieblichen Zwecken.

Ich ermächtige die Genossenschaft, einmalig _____ Euro/die nach Gesetz und Satzung fälligen
Einzahlungen meinem unten genannten Konto zu belasten.

Ich verpflichte mich, die nach Gesetz und Satzung geschuldeten Einzahlungen auf den/die Geschäftsanteil(e) zu leisten und die zur Befriedigung der Gläubiger erforderlichen Nachschüsse bis zu der in der Satzung bestimmten Haftsumme zu zahlen. Die Kündigungsfrist gemäß Satzung beträgt 2 Jahre zum 31. Dezember eines jeden Jahres.

SEPA-Lastschriftmandat	
Energiegenossenschaft Odenwald eG, Helmholtzstraße 1, 64711 Erbach	
Unsere Gläubiger-Identifikationsnr.: DE66ZZZ00000039909	
Ich ermächtige die Energiegenossenschaft Odenwald eG, einmalig die Zahlung von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Energiegenossenschaft Odenwald eG auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Hinweis: Sie können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit ihrem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.	
Vorname: <small>(Kontoinhaber)</small>	Name: <small>(Kontoinhaber)</small>
Straße/Hausnummer:	
PLZ/Ort:	
Kreditinstitut <small>(Name)</small>	
BIC:	IBAN:
Datum, Ort	Unterschrift X

Ich beauftrage die Genossenschaft, mir aus zukünftigen Dividendenabrechnungen zustehende Ansprüche meinem Geschäftsguthabenkonto bis zur vollen Einzahlung des Geschäftsanteils gutzuschreiben.

Darüber hinausgehende Beträge (Dividendengutschrift) bitte ich folgendem Konto gutzuschreiben:

Vorname und Name: <small>(Kontoinhaber)</small>	
Kreditinstitut: <small>(Name)</small>	
BIC:	IBAN:



Einwilligung zu Telefonanrufen und E-Mails der Genossenschaft zu Produkten, Mitgliedschaft und Informationen

- Die Genossenschaft darf mich zu Produkten, Rückfragen zur Mitgliedschaft und für Informationen zur Genossenschaft anrufen oder per E-Mail kontaktieren.
- Ich wünsche keine derartige Kontaktaufnahme.
- Bitte schicken Sie mir den E-Mail-Newsletter der Energiegenossenschaft an die angegebene Adresse zu.

Telefonnummer		Handynummer	
E-Mail-Adresse			

Die Einwilligungserklärung und der Bezug des E-Mail-Newsletters sind freiwillig und können jederzeit form- und fristlos, ohne Einfluss auf die Mitgliedschaft bei der Genossenschaft, widerrufen werden. Es erfolgt keine Weitergabe der Kontaktdaten an Dritte.

Datennutzungserklärung nach dem Bundesdatenschutzgesetz (BDSG)

Mir ist bekannt, dass meine personenbezogenen Daten zur Durchführung des Geschäftsbetriebes der Genossenschaft mittels Datenverarbeitungsanlagen (Mitgliederdatenbank) nach den Vorschriften des BDSG erhoben, verarbeitet und genutzt werden. Die Genossenschaft bedient sich insoweit auch der Leistung Dritter, die im Rahmen einer Auftragsdatenverarbeitung für sie tätig werden. Eine Nutzung der Daten außerhalb des Geschäftszwecks der Genossenschaft (insbesondere Weitergabe an Dritte oder zu Werbezwecken) ist ausgeschlossen. Ich bin außerdem damit einverstanden, dass die Genossenschaft mit der VR-Bank meiner Region die für die Durchführung der Beratung erforderlichen persönlichen Angaben zur dortigen Datenverarbeitung und Nutzung gegenseitig austauscht.

Ort, Datum	Kontoinhaber (falls abweichend vom Mitglied) X
------------	--

Ort, Datum	Beitretender/Mitglied X
------------	-----------------------------------

Sollte der Beitretende/das Mitglied minderjährig sein, stimme ich seiner Beitritts-/Beteiligungserklärung hiermit zu.

Ort, Datum	Beitretender/Mitglied/gesetzlicher Vertreter X
------------	--