

Beitrittserklärung/Beteiligungserklärung (§§ 15,15a u. 15b GenG)

Vollständiger Name und Anschrift des Beitretenden/Mitglieds

Tel.:

Fax:

E-mail:

Steuernummer:

Geburtsdatum:

Name der Genossenschaft

IGfZ

Implantologische Gesellschaft
für Zahnärzte eG
Wilhelmstraße 65
D-65582 Diez
Tel: 06431/2124990 Fax: 06431/2124999

Amstgericht - Registergericht

Montabaur

Gen.-Reg.: 6GNR317

Mitglieds.-Nr.

Ich erkläre hiermit meinen **Beitritt** zu der Genossenschaft

Ich **ermächtige** die Genossenschaft, einmalig 500.-EUR die nach Gesetz und Satzung fällige

Einzahlungen dem Konto _____ BLZ _____
bei der _____ zu belasten.

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

Ort, Datum

Mitglied

Vom IGfZ-Vorstand auszufüllen

IGfZ
Implantologische Gesellschaft
für Zahnärzte eG

Diez,

Ort, Datum

Unbeglaubigte Unterschriften der Vorstandsmitglieder,
die satzungsgemäß zur gesetzlichen Vertretung befugt sind