



Übertragung des Geschäftsguthabens (§76 GenG) und gegebenenfalls
Beitrittserklärung (§§ 15, 15a und 15b GenG)

Vollständiger Name und Anschrift des **Übertragenden**:

Mitglieds-Nr.:

Herr Frau

Name, Vorname

Straße

PLZ, Ort

E-Mail

Telefon

Name der Genossenschaft

Energie + Umwelt eG

Waldürner Str. 17

74722 Buchen

Telefon: 0 62 81 / 406 – 98 50

Telefax: 0 62 81 / 406 – 98 55

www.epueg.de • info@epueg.de

Geburtsdatum:

Mitglieds-Nr.:

Vollständiger Name und Anschrift des **Erwerbers**:

Herr Frau

Name, Vorname

Straße

PLZ, Ort

E-Mail

Steuer-Identifikationsnummer (11-stellig)

Telefon

1 Übertragender

Ich übertrage mein Geschäftsguthaben von EUR an den Erwerber per .

Ich übertrage von meinem Geschäftsguthaben in Höhe von EUR einen Teilbetrag von EUR an den Erwerber per .

Ort, Datum

Unterschrift Übertragender / gesetzliche Vertreter

2 Erwerber

Ich bin mit der Übertragung des Geschäftsguthabens einverstanden.

Ich erkläre hiermit meinen **Beitritt** zu der Genossenschaft. Die Satzung in ihrer gegenwärtigen Fassung ist im Internet unter www.epueg.de abrufbar. Auf Verlangen wird diese auch ausgehändigt.

Ich erkläre, dass ich mich mit **weiteren**, also insgesamt mit Anteilen an der Genossenschaft beteilige. Die Beteiligung erfolgt zu privaten / betrieblichen Zwecken.

Ich verpflichte mich, die nach Gesetz und Satzung geschuldeten Einzahlungen auf den/die Geschäftsanteile zu leisten und die zur Befreiung der Gläubiger erforderlichen Nachschüsse bis zu der in der Satzung bestimmten Haftsumme zu zahlen. Ich habe zur Kenntnis genommen, dass die Satzung eine längere Kündigungsfrist als ein Jahr bestimmt.

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige die Genossenschaft einmalig EUR / die nach Gesetz und Satzung fälligen Einzahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift zum letzten Bankarbeitstag eines Monats einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Genossenschaft auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb vom acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN

BIC

Kreditinstitut

Kontoinhaber

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber / gesetzlicher Vertreter

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

DE80ZZ00000807897

Mandatsreferenz

WIRD SEPARAT MITGETEILT



Ich beauftrage die Genossenschaft, mir/dem Kontoinhaber aus künftigen Dividendenabrechnungen zustehende Ansprüche auf folgende Bankverbindung gutzuschreiben:

IBAN	<input type="text"/>	BIC	<input type="text"/>
Kreditinstitut	<input type="text"/>	Kontoinhaber	<input type="text"/>
Ort, Datum	<input type="text"/>		
<input type="text"/>			

Sollte **das Mitglied (Erwerber) minderjährig** sein, stimme ich seiner Beitritts- /Beteiligungserklärung hiermit zu.

Ort, Datum	<input type="text"/>
<input type="text"/>	

Datennutzungserklärung nach der EU-Datenschutzgrundverordnung (DSGVO):

- Ich stimme zu, dass meine personenbezogenen Daten zur Durchführung des Geschäftsbetriebes der Energie + Umwelt eG mittels Datenverarbeitungsanlagen erhoben, gespeichert, verarbeitet und genutzt werden (z. B. Mitgliederdatenbank). Die Energie + Umwelt eG bedient sich insoweit auch der Leistung Dritter, die im Rahmen einer Auftragsdatenverarbeitung für sie tätig werden. Eine Nutzung der Daten außerhalb des Geschäftszwecks der Energie + Umwelt eG ist ausgeschlossen.
- Ich bin damit einverstanden, dass die Energie + Umwelt eG mit der VR-Bank meiner Region die für die Durchführung der Beratung erforderlichen persönlichen Angaben zur dortigen Datenverarbeitung und Nutzung gegenseitig austauscht.
- Die Datenschutzhinweise sowie die Information zu meinem Widerspruchsrecht habe ich unter www.epueg.de zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum	<input type="text"/>
<input type="text"/>	

3. Gebühren

Für die Übertragung des Geschäftsguthabens fällt eine **Bearbeitungsgebühr in Höhe von € 25,00 an**.

Zahlung der Bearbeitungsgebühr durch den Übertragenden oder den Erwerber.

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige die Genossenschaft einmalig **25,00** EUR von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Genossenschaft auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN	<input type="text"/>	BIC	<input type="text"/>
Kreditinstitut	<input type="text"/>	Kontoinhaber	<input type="text"/>
Ort, Datum	<input type="text"/>		
<input type="text"/>			
Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)	DE80ZZZ00000807897		
Mandatsreferenz	<input type="text"/>		

Angaben zum Vertriebspartner:

Stempel Vermittlerbank	Berater	Telefonnummer
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>