

<b>Beitrittserklärung / Beteiligungserklärung</b> (§§ 15, 15a und 15b GenG)	Mitglieds-Nr.
	x Geburtsdatum
	Geschäftsguthabenkonto-Nr.

Vollständiger Name und Anschrift des Beitretenden / Mitgliedes

x

Name der Genossenschaft <b>Hofgenossenschaft Stiftsgut Liebertwolkwitz eG</b> Alte Tauchaer Straße 1 04288 Leipzig www.hofgenossenschaft.de
---

Telefon

email

- Ich erkläre hiermit meinen **Beitritt** zur Hofgenossenschaft.  
 Eine Abschrift der Satzung in gegenwärtig geltender Fassung habe ich erhalten.  
 Die GV bestimmt ggfs. über den Geschäftsanteil hinaus weitere Zahlungspflichten, zu deren Erfüllung ich mich verpflichte.
- Ich erkläre, dass ich mich mit \_\_\_\_ **weiteren**, also insgesamt mit \_\_\_\_ **Geschäftsanteilen** bei der Hofgenossenschaft beteilige.
- Ich verpflichte mich, die nach Gesetz und Satzung geschuldeten Einzahlungen auf den / die Geschäftsanteil(e) zu leisten.

Einzahlung auf das Konto der Hofgenossenschaft Stiftsgut Lww eG bei der Volksbank Leipzig eG:

Kto.-Nr. 31 000 1813, BLZ 86095604

IBAN: DE05 8609 5604 0310 0018 13 BIC: GENODEF1LVB

- Ich **beauftrage** die Hofgenossenschaft, mir aus künftigen Dividendenabrechnungen zustehende Ansprüche (einschl. evtl. Steuerguthaben) meinem Geschäftskonto bis zur vollen Einzahlung des Geschäftsanteils gutzuschreiben.

Darüber hinausgehende Beträge bitte ich dem Konto \_\_\_\_\_ bei der \_\_\_\_\_  
 BLZ \_\_\_\_\_ gutzuschreiben.

x

Ort, Datum

Beitretender / Mitglied

Kontoinhaber \*

Sollte der Beitretende / das **Mitglied minderjährig** sein, stimmen wir seiner Erklärung hiermit zu.

x

Ort, Datum

gesetzliche Vertreter

*wird von der Genossenschaft ausgefüllt:*

- Sie sind als Mitglied aufgenommen und in unserer Mitgliederliste unter der o.a. Nummer eingetragen.
- Ihre Beteiligung als Mitglied ist zugelassen.

Ort, Datum

Vorstand für die Hofgenossenschaft

\* Nur wenn Kontoinhaber abweicht vom Mitglied