

Beitrittserklärung / Beteiligungserklärung

zum „Bund der Urologen e.G.“

Telefon: 0621 66 00 30 25

Telefax: 0621 66 00 30 20

E-Mail: info@bund-der-urologen.de

www.bund-der-urologen.de

Paul-Klee-Str. 1, 67061 Ludwigshafen

gemäß §§ 15, 15a und 15b GenG.

Ich, Geb.-Datum:

Straße:

PLZ: Ort:

eMail..... Tel./Fax:

(vollständiger Name u. Anschrift)

- erkläre hiermit meinen Beitritt zur Genossenschaft und dass ich mich mitGeschäftsanteilen à Euro 250,-- (max.20 Anteile) bei der Genossenschaft beteilige.

Ich verpflichte mich, die nach Gesetz und Satzung auf den/die Geschäftsanteil(e) geschuldeten Einzahlungen zu leisten. Es wird eine einmalige Aufnahmegebühr von Euro 100,-- erhoben.

- Ich beauftrage die Genossenschaft, mir aus zukünftigen Dividendenabrechnungen zustehende Ansprüche meinem Konto bei der
Kontonummer:
BLZ:
Kontoinhaber

gutzuschreiben.

Selbständig	ja	nein
Niedergelassen	ja	nein
Einzelpraxis	ja	nein
Gemeinschaftspraxis	ja	nein
Krankenhausarzt	ja	nein
Firmenangehöriger	ja	nein

Mitglied: BDU e.V.(Berufsverband) DGU Netz

Zutreffendes bitte ankreuzen

....., den

.....
Unterschrift

.....
Stempel

Die aktuelle Satzung des Bund der Urologen e.G. können Sie unter www.bund-der-urologen.de unter dem Menüpunkt „Genossenschaft“ einsehen.