

# 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](mailto:info@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 mit ..... Geschäftsanteilen à Euro 1.000,-- bei der Genossenschaft beteilige.

Ich verpflichte mich, die nach Gesetz und Satzung auf den/die Geschäftsanteil(e) geschuldeten Einzahlungen zu leisten und ggf. den zur Befriedigung von Gläubigern erforderlichen Nachschuß bis zu der in der Satzung bestimmten Haftsumme zu zahlen. 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  DGU  Netz  kein Mitglied

## **Zutreffendes bitte ankreuzen**

....., den .....

.....  
*Unterschrift*

.....  
*Stempel*