

Service: 0800 776 8000**(kostenlose Rufnummer)**Montag und Mittwoch 8.00–17.00 Uhr
Dienstag und Donnerstag 8.00–18.00 Uhr
Freitag 8.00–15.00 Uhr**Beitrittserklärung Energiehaus Dresden eG**
Wiener Straße 80a
01219 Dresden

Ich trete der Genossenschaft bei und beantrage hiermit die Aufnahme in die Energiehaus Dresden eG.
Die Satzung wurde mir übergeben und ich erkenne sie durch meine Unterschrift an.

Ich verpflichte mich ausdrücklich als Mitglied der Energiehaus Dresden eG zur Leistung der nach Gesetz und Satzung geschuldeten Einzahlungen auf den Geschäftsanteil.

Ich beteilige mich mit Geschäftsanteil(en) (max. 50) an der Energiehaus Dresden eG. 1 Anteil kostet 100€.
Zusätzlich ist eine Eintrittsgebühr von 100 € zu entrichten, die nicht erstattet wird. Die Kündigung muss schriftlich erklärt werden und der Genossenschaft sechs Monate vor Ende des Geschäftsjahres zugehen.

Anrede	<input type="text"/>	Titel	<input type="text"/>	Geb.-Datum*	<input type="text"/>
Name/Firma*	<input type="text"/>			E-Mail	<input type="text"/>
Vorname*	<input type="text"/>			Telefon privat	<input type="text"/>
Straße, Nr.*	<input type="text"/>			Telefon dienstl.	<input type="text"/>
PLZ, Ort*	<input type="text"/>			Fax	<input type="text"/>
Steuer-Identifikationsnr.*	<input type="text"/>				

Ort, Datum	<input type="text"/>	Unterschrift (Vor- und Zuname)	<input type="text"/>
------------	----------------------	--------------------------------	----------------------

SEPA-Lastschriftmandat

Über die oben genannte Summe erteile ich folgendes SEPA-Lastschriftmandat.

Gläubiger-Identifikationsnr.: DE15 EHD 000 000 06295

Mandatsreferenz: (wird Ihnen noch mitgeteilt)

Ich ermächtige die Energiehaus Dresden eG, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Energiehaus Dresden eG auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. **Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN*	<input type="text"/>	BIC*	<input type="text"/>
Bank*	<input type="text"/>	Mandat ab*	<input type="text"/>

Ort, Datum	<input type="text"/>	Unterschrift (Vor- und Zuname)	<input type="text"/>
------------	----------------------	--------------------------------	----------------------

Datenschutz: Die hier erhobenen personenbezogenen Daten werden unter Beachtung der datenschutzrechtlichen Bestimmungen elektronisch gespeichert und ausschließlich für Zwecke der Genossenschaft genutzt.

* Pflichtfelder

Zulassung durch die Genossenschaft Zahlung vollständig eingegangen dem Antrag wird entsprochen

 Ort, Datum, Unterschrift

 Unterschrift