Genossenschaftsanteile als Geschenk

Vollständige Angab	en des / der Schenkender	١	
Titel, Vorname, Name		Bürger Energie Kassel & Söhre eG	
Straße, Hausnr		1	lmsstraße 2 im Umwelthaus
PLZ, Ort			7 Kassel
e-mail-Adresse		Telefon. 0561 - 450 35 76 E-Mail: info@be-kassel.de Internet: www.be-kassel.de	
Telefon			
Ich verschenke	Geschäftsanteile.		
schäftsanteile und vern gen - pro Geschäftsan 262,50 € pro Geschäf Vorstand zu leisten. Satzungsgemäß kann	oflichte mich, die nach Gesetz teil 250 € zuzüglich Eintrittsge	und Satzi ld von 12, ler Zulass eschäftsa	ung und Aufforderung durch den nteile erwerben.
Datum	Unterschrift		
Bankverbindungen der	⁻ Bürgerenergie Kassel & Söhr	e eG:	
Kasseler Bank Kasseler Sparkasse	IBAN DE75 5209 0000 0000 IBAN DE73 5205 0353 0002		
			uss die Beitrittserklärung für Be- senden. Erst danach wird der / die

Beitrittserklärung für Beschenkte siehe Rückseite.

Schenkende zur Zahlung aufgefordert.

Genossenschaftsanteile als Geschenk

Beitrittserklärung / Zeichnung zusätzlicher Anteile		
Vollständige Angaben des / der Beschenkten		Mitgliedsnr.
Titel, Vorname, Name	Bürger Energie Kassel & Söhre eG	* }
Geburtsdatum		
Straße, Hausnr	Wilhelmsstraße 2 im Umwelth 34117 Kassel	aus
PLZ, Ort	Telefon. 0561 - 450 35 76 E-Mail: info@be-kassel.de Internet: www.be-kassel.de	
Telefon		
email-Adresse		
Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zu der Genomit Ich bin bereits Mitglied der Genossenschaft und Die Satzung in der geltenden Fassung wurde Ich habe zur Kenntnis genommen, dass eine Schluss eines Geschäftsjahres zugehen mussischaft zum Ende des Geschäftsjahres wirksal Ich bin mit der Benachrichtigung per E-Mail ein Die Beteiligung erfolgt zu privaten Ich beauftrage die Genossenschaft, mir aus zukünft Ansprüche folgendem Konto gutzuschreiben. Die Die ertragsteuerabzug.	nd zeichne weitere/n Amir als Papierdruck angebote Kündigung mindestens 24 Mos und frühestens nach fünf-jähm wird. inverstanden. betrieblichen Zwecken tigen Dividendenausschüttung	anteil/e. en. enate vor eniger Mitglied
IBAN		
Ort, Datum Unterschrift Wenn das Mitglied minderjährig ist, stimme ich sein	er Beteiligungserklärung zu.	

Gesetzlicher Vertreter Vorname / Nachname

Ort, Datum Unterschrift gesetzliche/r Vertreter

Ort, Datum