



**Beitrittserklärung** (§§ 15 und 15a GenG)  
- für Waren- und Dienstleistungsgenossenschaften -

Vollständiger Name und **private** Anschrift des Beitretenden

Mitglieds-Nr.:

Geburtsdatum:

Geschäftsguthabenkonto-Nr.:

Name der Genossenschaft:

**Gastroenterologie Hessen eG**

Hochstraße 43 (Alte Oper)  
60313 Frankfurt/Main

Sie sind als Mitglied aufgenommen und in unsere Mitgliederliste unter der angegebenen Mitglieds-Nr. eingetragen worden.

Ihr Beitritt wurde am ..... zugelassen.

Ort: ..... Datum: .....

Unterschrift der Genossenschaft (Zwei Vorstandsmitglieder): .....

---

Blaue Felder und Linien sind vom Beitretenden auszufüllen. **Mitteilung der Genossenschaft an das Mitglied**