

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**