| **Übertragung des Geschäftsguthabens** (§ 76 GenG) und gegebenenfalls **Beitrittserklärung/Beteiligungserklärung** (§§ 15, 15a, 15b GenG) | für Waren und Dienstleistungsgenossenschaften |
|---|---|

Name der Genossenschaft:
**Gastroenterologie Hessen eG (GH eG),** Hochstraße 43 (Alte Oper), 60313 Frankfurt/Main

| Vollständiger Name und priv. Anschrift des **Übertragenden** | |
|---|---|
| Mitglieds-Nr. | Geschäftsguthabenkonto-Nr. |

| Vollständiger Name und priv. Anschrift des **Erwerbers** | | |
|---|---|---|
| Geburtsdatum | Mitglieds-Nr. | Geschäftsguthaben-konto-Nr. |

**1. Übertragender:** Ich übertrage mein Geschäftsguthaben in Höhe von EUR ..... bei der Genossenschaft an den Erwerber.

Ort, Datum: ..... Unterschrift: .....

**2. Erwerber:** Ich bin mit der Übertragung des Geschäftsguthabens einverstanden.

Ich erkläre hiermit meinen **Beitritt** zu der Genossenschaft.
Ich versichere, dass ich die Satzung der Genossenschaft erhalten habe, die in § 3 Abs. 2 lit. a) i.V.m. § 3 Abs. 2 lit. d) der Satzung und die in der Aufnahmeordnung der Genossenschaft beschriebenen Voraussetzungen für die Mitgliedschaft erfülle und dass § 3 Abs. 2 lit. c) nicht zutrifft. Ich habe zur Kenntnis genommen, dass ein Eintrittsgeld gemäß § 12 lit. f) und laufende Beiträge gemäß § 12 lit. g) der Satzung der Genossenschaft zu zahlen sind.

Ich erkläre hiermit, dass ich mich mit ..... **weiteren**, also insgesamt mit ..... **Geschäftsanteil(en)** an der Genossenschaft beteilige.

Ich verpflichte mich, die nach Gesetz und Satzung geschuldeten Einzahlungen auf den Geschäftsanteil zu leisten und das von der Generalversammlung festgesetzte Eintrittsgeld i. H. v. EUR ……..... zu zahlen.

Ich ermächtige die Genossenschaft, einmalig EUR ..... für die nach Gesetz, Satzung und Generalversammlungsbeschluss fälligen Einzahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Genossenschaft auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

IBAN: ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐ BIC: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Bank: .....

Ort, Datum: ..... Unterschrift: .....

**3. Genossenschaft** Die Übertragung wurde zugelassen am: .....

Ort, Datum: ..... Unterschrift: ..... , .....

**4. Genossenschaft an den Übertragenden:** Ihr Ausscheiden durch Übertragung des Geschäftsguthabens i. H. v. EUR ..... bei der Genossenschaft ist in die Mitgliederliste eingetragen worden.

Tag des Ausscheidens: .....

Ort, Datum: ..... Unterschrift: ..... , .....

**5. Genossenschaft an den Erwerber:** Sie sind aufgrund der Übernahme des Geschäftsguthabens des ausgeschiedenen Mitglieds i. H. v. EUR ..... bei der Genossenschaft mit einem / ..... Geschäftsanteil(en) als Mitglied aufgenommen und in die Mitgliederliste eingetragen worden.

Tag der Aufnahme als Mitglied mit einem / ..... Geschäftsanteil(en): .....

Ort, Datum: ..... Unterschrift: ..... , .....