

Senioren- und Bürgerzentrum Wesselburen (SuB) eG

Postanschrift:

c/o NoRa Pflegewohnhaus KG

Bahnhofstr. 4a

25764 Wesselburen

Beitrittserklärung

Ich trete der Genossenschaft bei und übernehme Geschäftsanteile (mind. 5 Anteile) zu je 100 Euro.

Den Betrag von Euro (Betrag in Worten)

überweise ich auf das Konto der Senioren- und Bürgerzentrum Wesselburen (SuB) eG:

Kontonummer: 192 078 616

Bankleitzahl: 21852310 Sparkasse Hennstedt-Wesselburen

Verwendungszweck: „Geschäftsanteile“ (Mitgliedsnummer)

Firmenmitgliedschaft	<input type="checkbox"/>	Firma	<input type="text"/>
Name	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>
Geburtsjahr	<input type="text"/>	Geburtsland/-ort	<input type="text"/>
Staatsangehörigkeit	<input type="text"/>	Beruf	<input type="text"/>
PLZ	<input type="text"/>	Ort	<input type="text"/>
Straße	<input type="text"/>	Email	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>	Fax	<input type="text"/>
Kontonummer	<input type="text"/>	BLZ	<input type="text"/>

Ich bin damit einverstanden, dass folgende Angaben von mir im Internet veröffentlicht werden:

- Name und Vorname
- Bild (Bitte per Mail als jpg.- Datei an info@nora-pflegewohnhaus.de schicken)
- Meine Homepage
- Werbung Die Genossenschaft darf mit meiner Mitgliedschaft werben.
- Die Satzung ist mir bekannt. Ich versichere die Richtigkeit oben aufgeführter Angaben zu meiner Person.

Datum Unterschrift _____

Vorstandsbestätigung: Sie sind als Mitglied der Genossenschaft mit der Nummer _____ aufgenommen. Bitte überweisen Sie den Betrag für die Anteile auf das oben stehende Konto.

Datum _____ Unterschrift _____

Senioren- und Bürgerzentrum Wesselburen (SuB) eG

Adresse: c/o NoRa Pflegewohnhaus KG, Bahnhofstr. 4a, 25764 Wesselburen

Vorstand: Jörn Timm, Wolfgang Falkner – Vorsitzender des Aufsichtsrats: Heinz Werner Bruhs

Genossenschaftsregister des Amtsgerichts – Steuernummer: