

Anteilszeichnung an der Schülergenossenschaft Sharens eSG

Persönliche Daten des Anteilzeichners

Herr

Frau

Name
Vorname
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)
E-Mail

Mitgliedschaftsstatus des Anteilempfängers

Ich bin bereits Mitglied bei *Sharens eSG* und möchte _____ Anteile zeichnen.

Ich bin noch kein Mitglied bei *Sharens eSG* und möchte _____ Anteile zeichnen.

Der Preis pro Anteil beläuft sich auf 10€

➔ In diesem Fall gilt dieses Formular automatisch als Beitrittserklärung in die *Sharens eSG*. Dazu werden ergänzende Informationen benötigt.

Straße, Hausnummer
PLZ, Wohnort

Mit der Unterschrift bestätige ich meine persönlichen Daten und akzeptiere E-Mails als gängiges Kommunikationsmittel.

Ort, Datum

Unterschrift des Anteilempfängers

Ort, Datum

Unterschrift eines Vorstandes

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die hier angegebenen Daten zu meiner Person zu Kontakt- sowie Kommunikationszwecken (bzgl. Generalversammlungen o.ä.) von *Sharens* hinterlegt werden. Genauer zum Datenschutz kann jederzeit auf unserer Website sharens.info abgerufen werden.

Das Formular per Post an die oben genannte Adresse schicken oder persönlich einreichen.

Den Betrag der gewünschten Einlage auf unser Konto überweisen unter dem Verwendungszweck:

- Einlage *Sharens eSG* – Name

Nach dem Eintreffen des Formulars und der Einlage (maximaler Abstand von vier Wochen), erhalten Sie eine Bestätigung des Vorstandes zu Ihrem Anliegen per E-Mail.