

## 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](http://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.