

WIESE – Theatrales Produktions- und Bildungszentrum eG

Amtsgericht Hamburg GnR: 1060
c/o Andreas Lübbers
Birkenau 16
22087 Hamburg
Tel.: 040 234 985 96
www.wiese-eg.de
luebbers@wiese-eg.de
Prüfverband: Prüfungsverband deutscher Konsum-
und Dienstleistungsgenossenschaften e.V.
Sitz Berlin
Schönhauser Allee 10-11
10119 Berlin



**Beteiligungserklärung Neumitglieder
(juristische Person)**

Bezeichnung der juristischen Person: _____

Rechtsform: _____

vertreten durch (Vorname, Name): _____

Anschrift (Straße, Nr., PLZ, Stadt): _____

Telefon: _____

E-mail: _____

Register Nummer, zust. Amtsgericht: _____

weitere Ansprechpartner (Vorname, Name, email, ggf. auf gesondertem Blatt):

Zust. Finanzamt: _____

Wir beantragen hiermit die Aufnahme in die **WIESE eG**.

Die Satzung der **WIESE eG** ist uns bekannt und wird uns mit der Aufnahmebestätigung ausgehändigt.

Wir möchten uns mit insgesamt _____ Anteilen (max. 10) an der eG beteiligen.

Wir verpflichten uns, die nach Satzung und Gesetz vorgesehenen Zahlungen in Höhe von 1.375 € je Geschäftsanteil zu leisten.

Insgesamt verpflichten wir uns daher, _____ € zu leisten.

Eine Nachschusspflicht besteht für uns nicht.

Für einen einzelnen Anteil gestattet die Satzung eine Anzahlung von 500 €. Auf 875 € kann der Vorstand eine Ratenzahlung innerhalb eines Jahres zulassen. (§ 2.1 Satzung WIESE eG)

Eine Zeichnung weiterer Anteile ist erst möglich, wenn die hiermit gezeichneten Anteile in voller Höhe eingezahlt sind. Es muss hierzu ein schriftlicher Antrag an die Genossenschaft gestellt werden.

Eine Nachschusspflicht besteht für mich nicht. (§2.6 Satzung WIESE eG)

Die Mitgliedschaft und einzelne Anteile können mit einer Frist von 2 Jahren zum Ende des Geschäftsjahres gekündigt werden. (§6.1 Satzung WIESE eG)

Nach Zulassung durch den Vorstand erhalten wir eine schriftliche Bestätigung. Wir überweisen dann die Summe auf das Konto:

WIESE eG, 2039682300 (IBAN: DE10 4306 0967 2039 6823 00)

bei GLS-Bank (BLZ: 430 609 67; BIC: GENODEM1GLS)

(Ort, Datum) (Vertreter Unterschrift)

(Ort, Datum) (Vertreter Unterschrift)