



Dorfladen Linsburg w.V.

Folge-Zeichnungsantrag (Gruppen)

Dorfladen Linsburg w.V.
www.dorfladen-linsburg.de
vorstand@dorfladen-linsburg.de
Telefon: 05027.949860
Telefax: 05027.9499861

Zeichnung und Einzugsermächtigung von **weiteren** Geschäftsanteilen am Dorfladen Linsburg w.V.

Wir zeichnen hiermit **weitere** Geschäftsanteile für den Dorfladen Linsburg w.V. gemäß § 3 der Vereinssatzung. **Wir sind bereits Mitglied im Dorfladen Linsburg w.V.. Die Höhe des einzelnen Geschäftsanteils beträgt =125,00= Euro (Einhundertfünfundzwanzig).** Unsere persönliche Haftung ist auf die Höhe unserer Einlage begrenzt.

Name der Gruppe: _____

Wir zeichnen _____ weitere/n Geschäftsanteil/e im Wert von _____ Euro.

Name des Vertretungsberechtigten der Gruppe: _____ Vorname: _____

PLZ/Wohnort: _____

Straße: _____ Geboren am: _____

Wir bezahlen unseren Geschäftsanteil innerhalb einer Woche nach Erhalt der Rechnung

Wir erklären uns damit einverstanden, dass der Betrag von unserem

Konto bei der _____ Bank BIC: _____

IBAN: _____ abgebucht wird.

Ab 2 Geschäftsanteilen: Wir beantragen eine Ratenzahlung per Bankeinzug von o.g. Konto. Je Geschäftsanteil werden 10 monatliche Raten abgebucht. (z.B. 2 Geschäftsanteile = 250€ → monatliche Rate 25 Euro)

**Bitte eine
Zahlungsoption
ankreuzen**

Widerrufsbelehrung: Der Antragsteller kann seine auf den Abschluss des Zeichnungsantrages gerichtete Willenserklärung innerhalb von 14 Tagen dem Verein gegenüber schriftlich widerrufen. Der Widerruf muss keine Begründung enthalten. Die Widerrufsfrist beginnt frühestens mit Erhalt dieser Belehrung. Zur Fristwahrung genügt die rechtzeitige Absendung des Widerrufs. Der Widerruf ist an den Vorstand des Dorfladen Linsburg w.V. zu richten. Wird der Widerruf form- und fristgemäß erklärt, ist der Antragsteller an seinen Antrag nicht mehr gebunden.

_____, den _____

Unterschrift: → _____

Bei Minderjährigen Unterschrift eines Elternteils / ges. Vertreters

-----Nur vom Vorstand Dorfladen Linsburg w.V. auszufüllen-----

Angebot angenommen am: _____

Mitglieds-Nr.: _____

Linsburg, den _____

Unterschrift: _____

(Siegel)

Diesen Antrag abgeben/sendern an:
Dorfladen Linsburg w.V. - Schriftführer -
Grund 7, 31636 Linsburg
vorstand@dorfladen-linsburg.de