

PSD Beitritts- und Beteiligungserklärung



PSD Bank Nord eG

Kundennummer _____

MH | B 9 9 9 6 | I 0 2 | A | IQ 0 8 | VK 2 5
wird von der PSD Bank ausgefüllt

PSD Bank Nord eG
Postfach 70 13 80
22013 Hamburg

Kontoinhaber Frau Herr

Vorname(n), Name

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Telefon tagsüber für Rückfragen

E-Mail

Beitrittserklärung

- Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zu der Genossenschaft.
Die Satzung kann unter www.psd-nord.de eingesehen werden; auf Verlangen wird sie zugesandt.
- Ich erkläre, dass ich mich mit _____ weiteren, also insgesamt _____ Geschäftsanteilen bei der Genossenschaft beteilige. Maximal können pro Mitglied 6 Geschäftsanteile über jeweils 110,00 Euro (insgesamt 660,00 Euro) erworben werden.

Ich verpflichte mich, die nach Gesetz und Satzung geschuldeten Einzahlungen auf den/die Geschäftsanteil(e) zu leisten.

Umbuchungsauftrag / Einziehungsauftrag

Bitte buchen Sie den fälligen Betrag

- von meinem bei der PSD Bank geführten Konto _____ um.
Kontonummer oder IBAN
- von meinem Referenzkonto ab.
- von dem im nachfolgenden SEPA-Lastschriftmandat angegebenen Konto ab.

SEPA-Lastschriftmandat

DE60PSD00000002187

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI Creditor Identifier)

Mandatsreferenz (wird von der Bank ausgefüllt)

Ich/wir ermächtige(n) die PSD Bank Nord eG, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der PSD Bank Nord eG auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Die Frist für die Vorab-Information (Pre-Notification) beträgt 1 Tag vor Kontobelastung.

Kontoinhaber (Vorname, Name)

Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort; bitte angeben, wenn Kontoinhaber nicht gleichzeitig Zahlungsempfänger ist)

Kreditinstitut

BIC (außerhalb des Europäischen Wirtschaftsraums)

IBAN

Ort, Datum (Angabe immer erforderlich)

Unterschrift(en) für das SEPA-Lastschriftmandat (immer erforderlich)

Dividende

Ich beauftrage die Genossenschaft, mir aus künftigen Dividendenabrechnungen zustehende Ansprüche folgendem Konto gutzuschreiben:

Kontoinhaber (Vorname, Name)

Kreditinstitut

BIC (außerhalb des Europäischen Wirtschaftsraums)

IBAN

Ort, Datum



Unterschrift Beitretender/Mitglied

Sollte der Beitretende/das Mitglied minderjährig sein, stimme(n) ich/wir seiner Beitritts-/Beteiligungserklärung hiermit zu.

Ort, Datum



Unterschrift(en) des/der gesetzlichen Vertreter(s)

Wird von der PSD Bank ausgefüllt

Mitgliedschaft/Beteiligung zugelassen am _____