

Beitritts- und Beteiligungserklärung zur PSD Bank Nord eG



Kontoinhaber

<input type="text"/>	Kundennummer <input type="text"/>
<small>Vorname(n), Name</small>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<small>Telefon tagsüber für Rückfragen</small>	<small>MH: B: I: A: IQ: VK: wird von der PSD Bank ausgefüllt</small>

Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zu der Genossenschaft und beteilige mich mit

- 99 Geschäftsanteilen.
- Geschäftsanteilen.

Maximal können pro Mitglied 99 Geschäftsanteile über jeweils 110,00 Euro (insgesamt 10.890 Euro) erworben werden. Ich verpflichte mich, die nach Gesetz und Satzung geschuldeten Einzahlungen auf den/die Geschäftsanteil(e) zu leisten. Eine Abschrift der Satzung wurde mit der Einrichtung der Geschäftsbeziehung ausgehändigt. Die gegenwärtig geltende Fassung kann unter www.psd-nord.de/satzung eingesehen werden, auf Wunsch wird sie ausgehändigt oder zugesandt.

Umbuchungsauftrag/Einzahlungsauftrag

Bitte buchen Sie einmalig den fälligen Betrag

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

SEPA-Lastschriftmandat

<input type="text"/>	<input type="text"/>
<small>Gläubiger-Identifikationsnummer (CI Creditor Identifier)</small>	<small>Mandatsreferenz (wird von der Bank ausgefüllt)</small>

Ich ermächtige die PSD Bank Nord eG, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der PSD Bank Nord eG auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Die Frist für die Vorabinformation (Pre-Notification) beträgt 1 Tag vor Kontobelastung.

<input type="text"/>	<input type="text"/>
<small>Kontoinhaber (Vorname, Name)</small>	
<input type="text"/>	
<small>Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort); bitte angeben, wenn Kontoinhaber nicht gleichzeitig Zahlungsempfänger ist</small>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<small>Kreditinstitut</small>	<small>BIC (außerhalb des Europäischen Wirtschaftsraums)</small>
<input type="text"/>	
<small>IBAN</small>	



Bitte hier unterschreiben

<input type="text"/>	<input type="text"/>
<small>Ort, Datum</small>	<small>Unterschrift (Kontoinhaber) für das SEPA-Lastschriftmandat</small>

Dividende

Ich beauftrage die Genossenschaft, mir aus künftigen Dividendenabrechnungen zustehende Ansprüche meinem Geschäftguthabenkonto bis zur vollen Einzahlung des Geschäftsanteils gutzuschreiben. Darüber hinausgehende Beträge bitte ich, folgendem Konto gutzuschreiben:

<input type="text"/>	<input type="text"/>
<small>Kontoinhaber (Vorname, Name)</small>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<small>Kreditinstitut</small>	<small>BIC (außerhalb des Europäischen Wirtschaftsraums)</small>
<input type="text"/>	
<small>IBAN</small>	



Bitte hier unterschreiben

<input type="text"/>	<input type="text"/>
<small>Ort, Datum</small>	<small>Unterschrift Mitglied (immer erforderlich)</small>