

arriba eG
c/o Abteilung Allgemeinmedizin
Karl-von-Frisch-Str. 4
35043 Marburg

Prof. Dr. Norbert Donner-Banzhoff
Vorstandsvorsitzender

Amtsgericht Marburg GnR 341

Tel. +49-6421-28-65144
Fax +49-6421-28-65121
geschaeftsstelle@arriba-
genossenschaft.de
www.arriba-genossenschaft.de



Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zu der Genossenschaft arriba eG

Nachname, Vorname, ggfls. Titel

Zusatz

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

E-Mail-Adresse

Telefon-Nummer

Fax

Eine Ausfertigung der Satzung der Genossenschaft in der gegenwärtig geltenden Fassung wurde mir zur Verfügung gestellt.

Ich beteilige mich mit ____ Geschäftsanteilen (in Worten: _____)
à 350,00 € an der Genossenschaft beteiligen.

(Die Mindestbeteiligung ist ein Geschäftsanteil. Über Ihren Beitritt beschließt der Vorstand der Genossenschaft. Sie erhalten darüber einen schriftlichen Bescheid mit Angabe der fälligen Einzahlung.)

Ich verpflichte mich, die nach Gesetz und Satzung geschuldeten Einzahlungen auf den/die Geschäftsanteil/e zu leisten, und die laut Satzung entstehenden weiteren Zahlungspflichten zu erfüllen.

Ort, Datum

Unterschrift der/des Beitretenden