PneumoMed

Genossenschaft für Leistungen im Bereich der Lungen- und Bronchialheilkunde eG

wird von der PneumoMed ausgefüllt!

Mitgliedsnummer:

Vollständiger Name und Anschrift des Antragsstellers	
Name, Vorname: _____ Straße; Haus-Nr.: _____ PLZ; Ort: _____	Geburtsdatum: _____ (tt.mm.jjjj) E-Mail: _____

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt bei der PneumoMed e. G. gemäß §§ 15 und 15a GenG!

Ich erkläre, dass ich mich mit ____Geschäftsanteil(en) bei der PneumoMed eG beteilige.
[Jedes Mitglied der PneumoMed eG kann gemäß § 37 der Satzung zwischen einem und fünf Geschäftsanteile (zu je 500,-- Euro) zeichnen].

Ich erkläre, dass mir die Satzung der PneumoMed eG vor Abgabe dieser Erklärung zur Verfügung gestellt wurde und ich diese zur Kenntnis genommen habe.
[Die Satzung der PneumoMed eG ist auch im Internet unter: www.pneumomed-eg.de frei zugänglich].

Ich verpflichte mich, die nach Gesetz und Satzung geschuldeten Einzahlungen auf den/die Geschäftsanteil(e) sowie die, zur Befriedigung von Gläubigern, gemäß § 40 der Satzung, erforderlichen Nachschüsse bis zu der in der Satzung genannten Haftsumme zu leisten.
[Die sich aus § 40 der Satzung ergebende Nachschusspflicht ist auf die Haftsumme (d. h. 500,-- Euro pro Anteil) beschränkt!]

Ich verpflichte mich, die nach Gesetz und Satzung fälligen Einzahlungen per Überweisung auf das Konto der PneumoMed eG (bei der KSK Heidenheim; IBAN DE63 6325 0030 0000 6311 70; BIC SOLADES1HDH) zu leisten.
[Die PneumoMed eG kann für den Zahlungsverkehr auch andere Bankverbindungen nutzen, die Verpflichtung zur Einzahlung gilt auch bei Änderungen der Bankverbindungen der PneumoMed eG entsprechend]

Mir ist bekannt und ich erkläre mich ausdrücklich damit einverstanden, dass die PneumoMed eG meine oben stehenden Daten für die Durchführung des bestehenden Vertragsverhältnisses verarbeitet, § 4 DSGVO, und für Informationen per E-Mail und Newsletter bzw. fachbezogene Werbung verwendet, Art. 6 Abs. 1 lit. a)+b) DSGVO.
Meine Rechte als Betroffene/r sind mir bekannt.
Weitere Hinweise zum Datenschutz und die Datenschutzerklärung der PneumoMed eG finde ich auf der Homepage unter www.pneumomed-eg.de.

_____; _____; _____
Ort, Datum — Unterschrift Kontoinhaber — Unterschrift Beitretender

_____
Zustimmung durch den Vorstand