

## Ich lasse mein Geld sozial und ökologisch wirken. Daher möchte ich der GLS Bank beitreten bzw. meine Beteiligung erhöhen.

### Beitrittserklärung/Beteiligungserklärung/Erhöhung der Beteiligung (§§ 15, 15a und 15b GenG) GLS Gemeinschaftsbank eG, 44774 Bochum

Name \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Kundennummer bei der GLS Bank \_\_\_\_\_

Geburtsdatum/Gründungsdatum \_\_\_\_\_

#### Zeichnung von GLS Bank Anteilen/GLS Geschäftsanteilen/GLS Mitgliedschaftsanteile

Ich beteilige mich an der GLS Gemeinschaftsbank eG (nachfolgend „GLS Bank“) mit (weiteren)

 5                       10                       30                       \_\_\_\_\_ GLS Bank Anteil/-en (ein GLS Bank Anteil entspricht 100 Euro).
Ich beteilige mich aus                       privaten                       betrieblichen Zwecken.

#### Ansprüche aus künftigen Dividendenabrechnungen überweisen Sie bitte auf

 das auf der Rückseite im SEPA-Lastschriftmandat genannte Konto dieses Konto: IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_ Bank \_\_\_\_\_

Die satzungsmäßige Kündigungsfrist beträgt mehr als 1 Jahr, derzeit 5 Jahre zum Jahresende.

Ich verpflichte mich, die nach Gesetz und Satzung geschuldeten Einzahlungen auf den/die Geschäftsanteil/e zu leisten und die zur Befriedigung der Gläubiger erforderlichen Nachschüsse bis zu der in der Satzung bestimmten Haftsumme zu zahlen.

Ich habe zur Kenntnis genommen, dass die Satzung weitere Zahlungspflichten bestimmt, derzeit den GLS Beitrag in Höhe von 60 EUR jährlich. Ich verpflichte mich auch diese Zahlungspflichten zu erfüllen.

Die Satzung in ihrer gegenwärtigen Fassung ist im Internet unter der Adresse der Genossenschaft [gls.de/satzung](https://www.gls.de/satzung) abrufbar. Wenn Sie mögen, händigen wir Ihnen die Satzung gerne persönlich aus.**Die Hinweise zur verlängerten Kündigungsfrist und den weiteren Zahlungspflichten habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.****Meine personenbezogenen Daten werden nach Maßgabe des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG), der EU-Datenschutzgrundverordnung (EU-DSGVO) sowie dem Genossenschaftsgesetz (GenG) und der Satzung der GLS Bank verarbeitet und übermittelt. Ich habe die detaillierten Datenschutzinformationen dieser Erklärung zur Kenntnis genommen.**\_\_\_\_\_  
Ort\_\_\_\_\_  
Unterschrift der\*des Beitretenden/des GLS Mitglieds\_\_\_\_\_  
Datum\_\_\_\_\_  
ggf. weitere Unterschriften (z. B. der gesetzlichen Vertreter bei Minderjährigen)**Bei Minderjährigen bedarf es der Unterschrift der\*des Minderjährigen und zusätzlich der Unterschrift der gesetzlichen Vertreter\*innen.**

Bei juristischen Personen oder Personengesellschaften: rechtsverbindliche Unterschrift/en und Stempel.

**Die Beitrittserklärung muss der GLS Bank von Ihnen unterzeichnet im Original oder mit einer qualifizierten elektronischen Signatur (QES) versehen vorliegen. Bitte als Brief an folgende Adresse senden: GLS Bank, 44774 Bochum****Bei dem Vertrag handelt es sich um einen Fernabsatzvertrag. Die Vertragsparteien beziehungsweise deren Vertreter haben für die Vertragsverhandlungen und den Vertragsschluss im Rahmen eines für den Fernabsatz organisierten Vertriebs- oder Dienstleistungssystems ausschließlich Fernkommunikationsmittel verwendet.**

## SEPA-Lastschriftmandat

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubigerin):

**GLS Gemeinschaftsbank eG, 44774 Bochum**

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier):

**DE02ZZZ00000027384**

Ich/Wir ermächtige/n die GLS Gemeinschaftsbank eG, einmalig die Einzahlung auf das Geschäftsguthaben sowie die nach Gesetz und Satzung fälligen Einzahlungen, insbesondere den GLS Beitrag, von meinem/unserem Girokonto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der GLS Bank auf mein/unser Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Kontoinhaber\*in \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

Bank \_\_\_\_\_

Hinweise:

Innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, kann die Erstattung des belasteten Betrages verlangt werden. Es gelten dabei die mit der GLS Gemeinschaftsbank eG vereinbarten Bedingungen.

Nachdem Sie uns das SEPA-Lastschriftmandat ausgefüllt und unterschrieben zurückgeschickt haben, teilen wir Ihnen Ihre Mandatsreferenznummer mit.

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift