Genossenschaft für Leistungen
im Bereich der Lungen- und
Bronchialheilkunde e.G.

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 e. G. beteilige.
[Jedes Mitglied der PneumoMed e. G. kann gemäß § 37 der Satzung zwischen einem und fünf Geschäftsanteile (zu je 500,-- Euro) zeichnen].

Ich erkläre, dass mir die Satzung der PneumoMed e. G. vor Abgabe dieser Erklärung zur Verfügung gestellt wurde und ich diese zur Kenntnis genommen habe.
[Die Satzung der PneumoMed e.G. ist auch im Internet unter: www.pneumologenverband.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 e. G. (bei der Kreissparkasse Heidenheim; Konto-Nr. 631170; BLZ 63250030; IBAN DE63 6325 0030 0000 6311 70; BIC SOLADES1HDH) zu leisten.
[Die PneumoMed e.G. kann für den Zahlungsverkehr auch andere Bankverbindungen nutzen, die Verpflichtung zur Einzahlung gilt auch bei Änderungen der Bankverbindungen der PneumoMed e.G. entsprechend]

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

_____ Zustimmung durch den Vorstand