



ärztegenossenschaft Niedersachsen • Bremen

Beitrittserklärung / Beteiligungserklärung

gem. §§ 15, 15a und 15b GenG
(bitte gut lesbar schreiben)

Ofener Str. 7; 26121 Oldenburg

(Wird von der Geschäftsstelle ausgefüllt)

Mitgliedsnr.
Gesch.-Guthabenkonto
Die Mitgliedschaft / Beteiligung zugelassen durch Vorstandsbeschluss am

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur ägnw eG Ärztegenossenschaft Niedersachsen • Bremen. Ich erkläre, dass ich mich mit ___ weiteren, also mit insgesamt ___ Geschäftsanteilen an der Genossenschaft beteilige.

Ich verpflichte mich, die nach Gesetz und Satzung geschuldeten Zahlungen auf den / die Geschäftsanteile(e) zu leisten und ggf. die zur Befriedigung der Gläubiger erforderlichen Nachschüsse bis zu der in der Satzung bestimmten Haftungssumme zu entrichten.

Gegen die Veröffentlichung meines Namens, meiner Praxisanschrift sowie ggf. meiner Fachanerkennung auf einer Seite der Ärztegenossenschaft im Internet und gegen die Mitteilung der Mitgliedschaft gegenüber den Handelspartnern habe ich keine Einwände.

_____	_____
Titel, Name und Vorname	Fachbereich
_____	_____
Geb.-Datum	Einzelpraxis / Gemeinschaftspraxis / Krankenhaus
_____	_____
Ort, Datum	Unterschrift
_____	_____
Adresse, dienstlich	Telefon dienstlich
_____	_____
Adresse, privat	Telefon privat
_____	_____
E-Mail (wichtig!)	Fax
_____	_____
Kontonummer	Bankleitzahl
_____	_____
Bank	Kassenarzt seit: NR.

Ich bin approbierte(r) Medizinerin/Mediziner Hiermit ermächtige ich die ägnw eG Ärztegenossenschaft Niedersachsen • Bremen zum Einzug des Geschäftsanteils (€ 500.-) bzw. der o.g. Geschäftsanteile plus 100,00 € Eintrittsgeld sowie der Bearbeitungsgebühr von 50,00 € zzgl. 19% MwSt sowie den jährlichen Mitgliedsbeitrag (Einzug einmal jährlich) und sonstige satzungsgemäße Zahlungen vom o.a. Konto einzuziehen. Ich beauftrage die Genossenschaft mir aus künftigen Dividendenabrechnungen zustehende Ansprüche (einschl. evtl. Steuerguthaben) dem o.a. Konto gutzuschreiben.

Ich bin Student der Medizin, Psychologie oder Zahnmedizin in Niedersachsen und nach § 12 Absatz i und Absatz j vom Mitgliedsbeitrag befreit. Ich ermächtige die ägnw eG Ärztegenossenschaft Niedersachsen • Bremen, die fällige Einzahlung auf den Geschäftsanteil in Höhe von 50 EUR vom o.a. Konto einzuziehen. Ein Jahr nach Erlangung der Approbation wird der restliche Anteil in Höhe von 450,00 € sowie das Eintrittsgeld in Höhe von 100,00 € fällig. Ab diesem Zeitpunkt gelten die Rechte und Pflichten der approbierten Medizinerin/Mediziner. Die Ermächtigung zum Einzug der fälligen Anteile, Beiträge und Gebühren wird hiermit erteilt. Ich werde die ägnw eG über die Erlangung der Approbation unverzüglich informieren.

Ort, Datum

Unterschrift

Vorstand: Dr. Rainer Woltmann (Vorsitzender), Dr. Volker Kuhlmann, Dr. Ludger Lüticke, Siegfried Scholz

Aufsichtsratsvorsitzender: Andreas Ueberschär

Bankverbindungen: Oldenburgische Landesbank AG Wildeshausen (BLZ 28023325) Kto. 2829226600

Deutsche Apotheker- u. Ärztebank (BLZ 280 906 33) Kto. 000707954 0

Amtsgericht Oldenburg Genossenschaftsregister GnR 140021