

# Mitgliedsantrag

Titel:   
Name   
Vorname   
Geb.

## Privatanschrift

Straße, Nr.   
Telefon   
E-Mail

PLZ / Ort   
Fax

## Praxisadresse

Straße, Nr.   
Telefon   
E-Mail

PLZ / Ort   
Fax   
Internet

# Mitgliedsantrag

Ich erkläre, dass ich Kenntnis von der mir überlassenen Satzung der ÄGM genommen habe. Die Satzung wurde mir in Abschrift ausgehändigt.

Ich trete der Genossenschaft bei und beantrage die Aufnahme in die ÄGM – Ärztegenossenschaft Mittelfranken eG.

Ich verpflichte mich, die nach Satzung und Gesetz vorgesehenen Zahlungen in Höhe von 300,00 Euro je Geschäftsanteil zu leisten. Neben den zwei Pflichtanteilen zu je 300,00 Euro, möchte ich mich mit \_\_\_\_\_ weiteren Geschäftsanteilen\* zu je 300,00 Euro an der ÄGM eG beteiligen.

Insgesamt verpflichte ich mich daher, \_\_\_\_\_ Euro zu leisten und auf dem Konto der ÄGM bei der Sparkasse Fürth IBAN DE 84 7625 0000 0249 0940 46

(Betreff: „Genossenschaftsanteile ÄGM – Name, Vorname des Mitglieds“).

Ich verpflichte mich, die nach Satzung und durch die Generalversammlung der ÄGM vorgesehene Zahlung des Eintrittsgeldes in Höhe von 300,00 Euro je Mitglied zu leisten und auf dem Konto der ÄGM bei der **Sparkasse Fürth, IBAN DE 84 7625 0000 0249 0940 46** einzubezahlen (**Betreff: „Eintrittsgeld ÄGM – Name, Vorname des Mitglieds“**)

Weiterhin verpflichte ich mich zur Befriedigung der Gläubiger erforderlichen Nachschüsse bis zu der in der Satzung bestimmten Haftsumme\*\* zu leisten.

Unterschrift

Datum, Ort

\* Über die zwei Pflichtanteile hinaus können Mitglieder mit Zustimmung des Vorstands bis zu sechs weitere Anteile übernehmen. Auf Antrag eines Mitglieds können Vorstand und Aufsichtsrat gemeinsam eine Übernahme weiterer Anteile über die zwei plus sechs Anteile hinaus zulassen.

\*\* Die Haftsumme für jeden Pflichtgeschäftsanteil beträgt 300,00 Euro.