



Beitrittserklärung zu der Europäischen Genossenschaft  
p≡p coop SCE mit beschränkter Haftung i.G.

## Persönliche Daten

---

Nachname

---

Vorname

---

Straße & Nummer

---

ggf. Addresszusatz

---

Postleitzahl

---

Ort

---

Land

---

E-Mail-Adresse

---

Geburtsdatum

## Art der Mitgliedschaft

Ich entscheide mich für die ordentliche Mitgliedschaft (laut. Satzung §5).

## Anteile

Ich möchte mich mit \_\_\_\_\_ Genossenschaftsanteil(en) einbringen und verpflichte mich, pro Anteil 10 € auf das Konto der p≡p coop SCE zu überweisen. Ein Anteil reicht zur Mitgliedschaft (§ 5).

## Satzung und Beitragsordnung

Die Satzung und die vorläufige Beitragsordnung sind mir in elektronischer Form zur Verfügung gestellt worden. Mir ist bekannt, dass die Mitgliedschaft bei der p≡p coop SCE mit monatlichen Beitragspflichten verbunden ist (vgl. Beitragsordnung) und dass die Kündigungsfrist für die Mitgliedschaft bei der p≡p coop SCE ein Jahr zum Ende des Kalenderjahres ist.

Ich wähle folgenden Beitrag:

- ☐ 5 €/mon: *Grundbeitrag für natürliche Personen*
- ☐ 20,00 €/mon: *Beitrag für Firmen, Gewerbetreibende und Freiberufler mit bis zu 10 Mitarbeitern (Kopfzahl)*
- ☐ 50,00 €/mon: *Beitrag für alle anderen Firmen, Gewerbetreibenden, Freiberufler, juristische Personen, Gesellschaften mit und ohne eigene Rechtspersönlichkeit*

*€/mon Fördermitgliedschaft nach Selbsteinschätz*

Mir ist bekannt dass für Firmen, Freiberufler und juristische Personen sowie Personengesellschaften ein einmaliges Eintrittsgeld von 90 € erhoben wird (laut. Satzung §6).

Ich ermächtige die p≡p coop SCE mbH i.G. (Gläubiger ID: DE1266600002115808) einmalige und monatliche Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von p≡p coop SCE mbH i.G. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Konto Inhaber:

Name der Bank:

IBAN:

BIC:

---

Ort, Datum

---

Unterschrift

Hinweis gem. § 4 BDSG: Wir verarbeiten und nutzen Deine personenbezogenen Daten für Zwecke der Mitgliederverwaltung der Genossenschaft. Verantwortliche Stelle ist die p≡p coop SCE mbH, Wittestr 30E, 13509 Berlin.

Spätestens 6 Monate nach der Eintragung auf [join.pep.coop](https://join.pep.coop) werden wir deine Daten löschen, falls Du weder die Beitrittserklärung eingesandt, noch das Geld für den/die Anteil(e) überwiesen haben solltest.

in

out

code

**Bitte sende das unterschriebene Formular per Post an:**

p≡p coop SCE  
Wittestr 30E  
13509 Berlin

**Den Betrag für die Genossenschaftsanteile plus Eintrittsgeld werden wir nach erhalt des unterschrieben Formulars unter Verwendung folgender Daten per Lastschrift einziehen.**

Kontoinhaber: p≡p coop SCE  
Betrag (€):  
Verwendungszweck: p≡p coop shares

**Den Monatsbeitrag ziehen wir wie gewünscht per Lastschrift ein.**

Die p≡p coop SCE braucht verlässliche Einnahmen, um laufende Kosten zu decken.