

**Eysi Energii GEN**

Genossenschaft für nachhaltige Energiegewinnung

Engelbergstr. 44a

6370 Stans

Beitrittserklärung / Zeichnungsschein

Ich möchte der Energie-Genossenschaft **Eysi Energii GEN** beitreten

Name: _____

Vorname: _____

Adresse, PLZ Ort: _____ PLZ _____ Ort _____

Geburtsdatum: _____ Telefon: _____ Mobil: _____

E-Mailadresse: _____

Heimatort: _____ Kt. _____ gemäss Eintrag Pass

Bankinstitut: _____

IBAN Nr. _____

Ich zeichne ____ Anteilscheine à CHF 500.00 im Wert von Total CHF _____

- a) Natürliche oder juristische Personen müssen mindestens 1 Anteilschein à CHF 500.-- zeichnen.
b) Öffentlich-rechtliche Institution müssen mindestens 5 Anteilscheine à CHF 500.-- zeichnen.

Zuzüglich ein Eintrittsgeld in der Höhe von CHF 500.-- / Fünfhundert Franken.

Zahl Wort

Jede Genosschafterin / jeder Genosschafter der Kategorie a) oder b) muss ein Eintrittsgeld von mindestens CHF 500.-- einzahlen.

Die Totalsumme beträgt für Anteilscheine und Eintrittsgebühr CHF _____

Das Anteilscheinkapital und das Eintrittsgeld sind spätestens 30 Tage nach Unterzeichnung/Rechnungstellung der Beitrittserklärung auf das Konto der Genossenschaft einzubezahlen. Die Mitgliedschaft beginnt nach vollständiger Einzahlung von Anteilscheine und Eintrittsgeld.

Raiffeisenbank Region Stans, IBAN CH85 8080 8007 5287 8947 1lautend auf **Eysi Energii GEN, Engelbergstr. 44a, 6370 Stans**Ich wünsche eine Rechnung, ja Ich bezahle direkt ohne Rechnung auf das Konto ein, ja Ich bin einverstanden das mein Name, Vorname und die Wohngemeinde auf der Homepage Eysi Energii als Mitgliederverzeichnis veröffentlicht wird. Ja, einverstanden Nein, will nicht aufgelistet werden Die Energie-Genossenschaft **Eysi Energii GEN** verzichtet gemäss Statuten Artikel 27 auf die Wahl einer Revisionsstelle (Opting-out). Die Generalversammlung bestimmt eine interne Kontrolle. Ich bestätige mit der Unterzeichnung mein Einverständnis dazu.

Die Einberufung zu Generalversammlungen und weiterer Genossenschaftsinformationen erfolgt an

diese/ihre E-Mail: _____ **zwingend erforderlich!!!**

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____ Intern erfasst, Visum _____ Datum _____