

# Zeichnungsantrag mit Einzugsermächtigung (mit SEPA-Lastschriftmandat)

## Ich zeichne eine(n) stillen Gesellschaftsanteil/Beteiligung an der Egmatinger Dorfladen UG (haftungsbeschränkt) und Still.

Die geplante Gesellschaftsform ist eine UG (haftungsbeschränkt) & Still. Sofern diese Rechtsform nicht möglich sein sollte, so trete ich einer anderen Gesellschaftsform nur bei, wenn meine persönliche Haftung auf die Höhe meiner Einlage begrenzt bleibt. Die Vertragsinhalte wurden im Rahmen einer Gründungsveranstaltung am 18.01.2018 von den Bürgern mehrheitlich beschlossen und werden von mir anerkannt. Ich verpflichte mich, die nach dem Antrag und Vertrag geschuldete Einzahlung fristgemäß auf das Konto der Egmatinger Dorfladen UG (haftungsbeschränkt) zu leisten.

Die Höhe eines Geschäftsanteils/einer Beteiligung beträgt mindestens 250 Euro. Höhere Beteiligungen sind möglich und erwünscht. Bei höheren Beteiligungen muss der Betrag durch 250 € teilbar sein.

## Ich zeichne eine Beteiligung zu \_\_\_\_\_ Euro gesamt.

**Wichtig:** Meine Haftung bleibt auf die Gesamthöhe meiner Einlage begrenzt.

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Wohnort (Straße, Postleitzahl und Wohnort)

\_\_\_\_\_  
(Steuer-ID-Nummer)-**nicht zwingend notwendig**

Ich wünsche, dass die Egmatinger Dorfladen UG (haftungsbeschränkt) mein Kirchensteuermerkmal im Rahmen der Vertragsvereinbarung auf meine Veranlassung und ohne Berücksichtigung einer Wartefrist beim Bundeszentralamt für Steuern abrufen.

\_\_\_\_\_  
geboren am

\_\_\_\_\_  
E-Mail

Ich bezahle meinen Gesellschaftsanteil 1 Woche nach Erhalt der Rechnung

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Egmatinger Dorfladen UG (haftungsbeschränkt), den gezeichneten Betrag mittels Lastschrift von meinem Konto Nr./IBAN:

Konto bei der \_\_\_\_\_ Bank abgebucht wird:

\_\_\_\_\_  
Konto-Nummer/IBAN

\_\_\_\_\_  
Bankleitzahl/BIC

einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Egmatinger Dorfladen UG (haftungsbeschränkt) gezogene Lastschrift einzulösen. Der Zahlungsempfänger wird mir die bevorstehende Abbuchung der Lastschrift fristgerecht mit Angabe der Gläubiger-ID-Nummer und der Mandatsreferenznummer schriftlich anzuzeigen.

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

Egmatting, den

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

### Widerrufsbelehrung:

Der Antragsteller hat das Recht, binnen 14 Tagen ohne Angaben von Gründen diesen Vertrag bzw. Antrag zu widerrufen. Die Widerrufsfrist beträgt 14 Tage beginnend ab dem Tag der Unterschrift des Antrages. Um das Widerrufsrecht auszuüben, muss der Antragsteller mittels einer eindeutigen Erklärung (z. B. ein mit der Post versandter Brief, Telefax oder E-Mail) über den Entschluss, diesen Antrag/Vertrag zu widerrufen, informieren. Zur Wahrung der Widerrufsfrist reicht es aus, dass der Antragsteller die Mitteilung über die Ausübung des Widerrufsrechts vor Ablauf der Widerrufsfrist absendet. **Der Widerruf ist zu richten an: Gemeinde Egmatting c/o Egmatinger Dorfladen, Schloßstraße 22 in 85658 Egmatting**

Im Falle eines wirksamen Widerrufs sind die beiderseits empfangenen Leistungen zurück zu gewähren. Der Antragsteller ist zur Zahlung von Wertersatz, für die bis zum Widerruf erbrachte Dienstleistung nur verpflichtet, wenn der Antragsteller vor Abgabe der Vertragserklärung/Antrages darauf hingewiesen wurde und ausdrücklich zugestimmt hat. Der Vertragspartner hat die vom Antragsteller bezahlten Entgelte unverzüglich (jedoch spätestens 30 Tage nach dem Empfang der Widerrufsbelehrung) zurück zu bezahlen, sofern aus dem Antrag heraus Zahlungen vom Antragsteller an den Vertragspartner erfolgten.

Egmatting, den

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Angebot angenommen am: \_\_\_\_\_ Gesellschafter-Nr: \_\_\_\_\_

Egmatting, den

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Geschäftsführung