

Geschäftsanteile

Jetzt bis zu 30 Anteile zeichnen!



Karlsruhe-Neustadt eG

Beitretender/Mitglied

PSD Kundennummer
(nur möglich für Einzelpersonen)

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefonnummer für Rückfragen (tagsüber) E-Mail

Beitrittserklärung/Beteiligungserklärung (§§ 15, 15 a und 15 b GenG)

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zur PSD Bank Karlsruhe-Neustadt eG. Ich verpflichte mich, die nach Gesetz und Satzung geschuldeten Einzahlungen auf den/die Geschäftsanteil(e) zu leisten. Die Satzung in ihrer gegenwärtigen Fassung ist unter www.psd-kn.de abrufbar; auf Verlangen wird sie zugesandt.

- Ich habe noch keinen Geschäftsanteil und erteile hiermit den Auftrag zur Zeichnung von 1 oder _____ Geschäftsanteil(en) à 100 €.
- Ich habe bereits _____ Geschäftsanteil(e) i. H. v. _____ € und erteile hiermit den Auftrag zur Zeichnung von **weiteren** _____ Geschäftsanteil(en) à 100 €.

Je Antragsteller können **maximal 30 Geschäftsanteile** gezeichnet werden. Ich beauftrage die PSD Bank Karlsruhe-Neustadt eG, die mir aus künftigen Dividendenabrechnungen zustehenden Ansprüche meinem Geschäftsguthabenkonto bis zur vollen Einzahlung des Geschäftsanteils gutzuschreiben. Sobald der Geschäftsanteil voll eingezahlt ist, bitte darüber hinausgehende Beträge wie folgt verbuchen: PSD SparDirekt PSD GiroDirekt

IBAN

Ist kein Kreuz gesetzt, wird das Guthaben dem PSD SparDirekt gutgeschrieben. Sofern kein PSD SparDirekt besteht, wird für den Kontoinhaber automatisch ein PSD SparDirekt eröffnet.

Umbuchungs-/Einziehungsauftrag und Vorab-Information

Bitte buchen Sie die nach Gesetz und Satzung fälligen Einzahlungen von einmalig _____ €

- von meinem/unserem bei der PSD Bank geführten Konto

IBAN

- von dem im nachfolgenden **SEPA-Lastschriftmandat** angegebenen Konto ab. Bei einem externen Konto wird der Betrag innerhalb von zwei Geschäftstagen nach Auftragsingang bei der Bank belastet.

SEPA-Lastschriftmandat an PSD Bank Karlsruhe-Neustadt eG, Philipp-Reis-Straße 1, 76137 Karlsruhe

D E 8 6 P S D 0 0 0 0 0 0 0 9 4 3

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI Creditor Identifier)

Mandatsreferenz (wird von der Bank ausgefüllt)

Ich/Wir ermächtige(n) die PSD Bank Karlsruhe-Neustadt eG, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der PSD Bank Karlsruhe-Neustadt eG auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Name, Vorname)

Kreditinstitut

IBAN

Ort, Datum (Angabe immer erforderlich)

X

Unterschrift für das SEPA-Lastschriftmandat (Angabe immer erforderlich)

Unterschrift

Ort, Datum

X

Unterschrift Beitretender/Mitglied (ggf. gesetzlicher Vertreter)

Post: PSD Bank Karlsruhe-Neustadt eG, Postfach 51 20, 76033 Karlsruhe
Online: www.psd-kn.de/Unterlagenupload
Fax: 0721/9182-229

Berater Vermittler A VK

Wird von der Bank ausgefüllt

Stand: 07/2024

