

Beitriffs- und Beteiligungserklärung (§§ 15, 15a und 15b GenG)

Die VIVONO Wohnungsgenossenschaft eG, nachfolgend VIVONO genannt, gesetzlich vertreten durch den Vorstand, bietet den Beitritt und die Zulassung des Beitritts zur VIVONO zu folgenden Bedingungen an:

BITTE IN BLOCKBUCHSTABEN

1. <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau	Titel:	
Familienname (abweichender Geburtsname) Vorname		Staatsangehörigkeit <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> andere:
Straße – Hausnummer		Wohnsitzfinanzamt
Postleitzahl Wohnort	Steuer-Identifikationsnummer	
Telefon	Konfession <input type="checkbox"/> röm.-kath. <input type="checkbox"/> evang. <input type="checkbox"/> keine	Geburtsdatum TT MM JJJJ <input type="checkbox"/> alleinstehend <input type="checkbox"/> verheiratet
E-Mail-Adresse (Pflichtfeld für den Zugang zum Onlinekonto für den Abruf der Kontoauszüge für Mitglieder)		Geburtsort
<input type="checkbox"/> Personalausweis <input type="checkbox"/> Reisepass	Ausweisnummer	Ausstellende Behörde

2. ZEICHNUNGSSUMMEN GESCHÄFTSANTEILE

Der / Die Annehmende - nachstehend geschlechtsneutral AN genannt - erklärt hiermit seinen unbedingten Beitritt zur VIVONO als Mitglied gemäß Satzung und erklärt, dass er sich wie folgt beteiligt:

Pflichtanteil	1 Anteil	Zur Begründung der Mitgliedschaft (1)	100,00 EUR
+ Anteil		(2) Summe der weiteren Geschäftsanteile	EUR
= Anteil		(3) Summe der Geschäftsanteile	EUR
+ Zuschuss Förderzweckerreichung	2 Anteil	(Satzung § 3 (5)) (4)	200,00 EUR

Der Pflichtanteil (1) + weiteren Geschäftsanteile (2) ergibt die Summe der Geschäftsanteile (3) + Zuschuss (4)

2.1 ZAHLUNGSWEISE GESCHÄFTSANTEILE

Die ersten 300,00 EUR (Pflichtanteil & Zuschuss zur allgemeinen Förderzweckerreichung) zur Begründung der Mitgliedschaft sind **anzuweisen**.

Geschäftsanteile

Pflichtanteil(1) & Zuschuss (4)	Soforteinlage durch Begleichung	Datum der Ausführung
300,00 EUR +	EUR	TT MM JJJJ
Stundungsbetrag / Geschäftsanteile	Stundungsdauer	Monatlicher Stundungsbetrag (5*)
EUR	maximal 300 Monate	EUR

Der AN verpflichtet sich, den Pflichtanteil & Zuschuss zur allgemeinen Förderzweckerreichung innerhalb von sieben Arbeitstagen auf das Konto der VR Bank Rosenheim Chiemsee IBAN: DE 317116000000027626 BIC: GENODEF1VRR zu überweisen und die nach Gesetz und Satzung geschuldeten Einzahlungen dieser Geschäftsanteile innerhalb der vereinbarten Stundungsdauer und mit dem vereinbarten Stundungsbetrag zu begleichen.

3. VERMÖGENSWIRKSAME LEISTUNGEN (VL)

Ich beauftrage meinen Arbeitgeber bis auf Widerruf, die angegebenen vermögenswirksamen Leistungen (VL) monatlich auf das Mitgliedskonto bei der VIVONO Wohnungsgenossenschaft eG zu überweisen.
Der Antrag zur Überweisung der Vermögenswirksamen Leistungen (VL) ist separat auszufüllen.

<input type="checkbox"/> 40,00 EUR*	<input type="checkbox"/> 74,00 EUR**	<input type="checkbox"/> _____ EUR
-------------------------------------	--------------------------------------	------------------------------------

(*15. VermBG
(**) 5. & 3. VermBG

4. EINZUG

Der erste Einzug kann frühestens sieben Kalendertage nach Eingang des Pflichtanteils sowie des Zuschusses bei der Genossenschaft durchgeführt werden.

Monatlicher Stundungsbetrag in EUR	Vermögenswirksame Leistungen	Monatlicher Beitrag (Lastschriftbetrag)	Ausführung ab
EUR (5*)	EUR	EUR	1/15 MM JJJJ

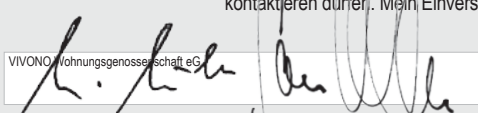

Das SEPA - Lastschriftmandat liegt bei Ja Nein

5. ERKLÄRUNGEN - DATENSCHUTZERKLÄRUNG - UNTERSCHRIFT

Über die Chancen und Risiken, die mit dieser Anlageentscheidung verbunden sind, wurde der AN informiert. Der AN bestätigt, dass er den Kooperationsleitfaden der VIVONO mit Satzung und der Allgemeinen Geschäftsordnung (AGO) sowie eine Abschrift dieser Beitrittserklärung erhalten, dessen Inhalt zur Kenntnis genommen hat und vollinhaltlich anerkennt. Diese Unterlagen sind Grundlage seiner Beteiligung. Mit seiner Unterschrift erkennt der AN die vorstehenden Bedingungen als für ihn verbindlich an.

Ja, ich willige ein, dass die VIVONO Wohnungsgenossenschaft eG und deren Erfüllungsgehilfen meine allgemeinen und personenbezogenen Antrags-, Vertrags- und Leistungsdaten in gemeinsamen Datensammlungen führen und an den für mich zuständigen Vermittler weitergeben dürfen, soweit dies der ordnungsgemäßen Durchführung meiner Vertragsangelegenheiten und der damit verbundenen Beratung und Betreuung dient. Mein Einverständnis zur Datenverwendung ist jederzeit widerrufbar. Ich willige nicht ein.


Ja, ich willige ein, dass darüber hinaus die Unternehmen, die Vermittler und Kooperationspartner mich jederzeit per Telefon, E-Mail oder über andere Kommunikationswege über meine allgemeinen und personenbezogenen Antrags-, Vertrags- und Leistungsdaten, auch für die Betreuung in sonstigen Finanzdienstleistungen, kontaktieren dürfen. Mein Einverständnis zur Kontaktierung ist jederzeit widerrufbar. Ich willige nicht ein.

VIVONO Wohnungsgenossenschaft eG  Ort, Datum _____ Unterschrift AN / Gesetzlicher Vertreter 

6. WIDERRUFSBELEHRUNG - WIDERRUFSFOLGEN

WIDERRUFSRECHT: Sie haben das Recht, binnen vierzehn Tagen ohne Angabe von Gründen diesen Vertrag zu widerrufen. Die Widerrufsfrist beträgt vierzehn Tage ab dem Tag des Vertragsabschlusses. Um Ihr Widerrufsrecht auszuüben, müssen Sie uns
Vivono Wohnungsgenossenschaft eG ° Maxrainer Strasse 10 ° 83714 Miesbach ° Telefon: 089 – 921313870 ° Fax: 089 – 921313899 ° E-Mail: widerruf@vivono.de mittels einer eindeutigen Erklärung (z. B. ein mit der Post versandter Brief, Telefax oder E-Mail) über Ihren Entschluss, diesen Vertrag zu widerrufen, informieren. Sie können dafür das beigefügte Muster-Widerrufsformular verwenden, das jedoch nicht vorgeschrieben ist. Zur Wahrung der Widerrufsfrist reicht es aus, dass Sie die Mitteilung über die Ausübung des Widerrufsrechts vor Ablauf der Widerrufsfrist absenden.

FOLGEN DES WIDERRUFS: Wenn Sie diesen Vertrag widerrufen, haben wir Ihnen alle Zahlungen, die wir von Ihnen erhalten haben, einschließlich der Lieferkosten (mit Ausnahme der zusätzlichen Kosten, die sich daraus ergeben, dass Sie eine andere Art der Lieferung als die von uns angebotene, günstigste Standardlieferung gewählt haben), unverzüglich und spätestens binnen vierzehn Tagen ab dem Tag zurückzuzahlen, an dem die Mitteilung über Ihren Widerruf dieses Vertrags bei uns eingegangen ist. Für diese Rückzahlung verwenden wir dasselbe Zahlungsmittel, das Sie bei der ursprünglichen Transaktion eingesetzt haben, es sei denn, mit Ihnen wurde ausdrücklich etwas anderes vereinbart; in keinem Fall werden Ihnen wegen dieser Rückzahlung Entgelte berechnet. Haben Sie verlangt, dass die Dienstleistungen während der Widerrufsfrist beginnen soll, so haben Sie uns einen angemessenen Betrag zu zahlen, der dem Anteil der bis zu dem Zeitpunkt, zu dem Sie uns von der Ausübung des Widerrufsrechts hinsichtlich dieses Vertrags unterrichten, bereits erbrachten Dienstleistungen im Vergleich zum Gesamtumfang der im Vertrag vorgesehenen Dienstleistungen entspricht.

Gelesen, verstanden, zur Kenntnis genommen und anerkannt: _____ Ort, Datum _____ Unterschrift AN / Gesetzlicher Vertreter 

7. INTERNER VERMERK DER GENOSSENSCHAFT

(VMAK) _____ Der / Die AN ist als Mitglied der Genossenschaft zugelassen und wird unter der Mitgliedsnummer _____ geführt.

SEPA - LASTSCHRIFTMANDAT

1. MANDAT

VIVONO Wohnungsgenossenschaft e.G., Maxtrainer Strasse 10, 83714 Miesbach

Gläubiger-Identifikationsnummer

D E 5 2 Z Z Z 0 0 0 0 1 0 2 6 2 6 3

SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz (wird von der VIVONO erstellt)

Ich ermächtige die VIVONO Wohnungsgenossenschaft e.G., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der VIVONO Wohnungsgenossenschaft e.G. auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen. Ich bin damit einverstanden, dass die Frist, mit der mir der SEPA-Lastschrifteinzug vorab angekündigt wird, auf 7 Kalendertage verkürzt wird.

Zum Zweck dieser Vorabankündigung teile ich Änderungen meiner Adresse unverzüglich mit. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen (Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt). Gleichzeitig dient die Angabe der Bankverbindung für Auszahlungen.

BITTE IN BLOCKBUCHSTABEN

Titel | Vorname | Name des Kontoinhabers

Straße und Hausnummer

Postleitzahl

Wohnort

IBAN

DE

BIC (8 oder 11 Stellen)

Name und Ort des Kreditinstituts

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber für SEPA-Lastschriftmandat

