

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



zur
Qualitätstrocknung Nordbayern eG (QTN)
Walder Straße 5
91710 Gunzenhausen

Daten des Beitretenden: Mitgliedsnummer: _____ (wird von der QTN vergeben)

Name, Vorname: _____	
Geburts-/Gründungsdatum: _____	Ortsteil: _____
Straße, Hs.-Nr.: _____	PLZ, Ort: _____
Telefon: _____	Telefax: _____
E-Mail: _____	Mobil: _____
IBAN: <input type="text"/>	BIC: <input type="text"/>
Steuernummer: _____	
Steuersatz: <input type="checkbox"/> optierend (7%) <input type="checkbox"/> pauschalierend (10,7%) - bitte ankreuzen -	
Betriebsnummer/VVVO-Nummer: _____	
Bei GbR bzw. anderen Gesellschaften Angabe der Gesellschafter bzw. Geschäftsführer: _____	

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zur Genossenschaft mit einem Geschäftsanteil.

Mit dem Beitritt zur Genossenschaft erkenne ich die Satzung mit meinen Rechten und Pflichten an. Eine Abschrift der Satzung in ihrer gegenwärtig geltenden Fassung ist im Internet unter www.qtn.de abrufbar. Auf Verlangen wird diese auch ausgehändigt.

Die Kündigung muss schriftlich erklärt werden und der Genossenschaft mindestens 24 Monate vor Schluss des Geschäftsjahres zugehen.

Ich verpflichte mich, die nach Gesetz und Satzung geschuldeten Einzahlungen auf den Geschäftsanteil zu leisten.

Die Satzung der Genossenschaft bestimmt weitere Zahlungspflichten. Ich verpflichte mich auch diese Zahlungspflichten zu erfüllen.

Ich ermächtige hiermit die Genossenschaft, die Pflichteinzahlung in Höhe von 75,00 EUR sowie alle weiteren anfallenden Rechnungen der QTN durch beiliegendes/bestehendes SEPA-Mandat von meinem Konto einzuziehen.

Mit Ihrer Unterschrift erklären Sie sich einverstanden, dass Ihre Daten zur internen Verarbeitung und Verwendung elektronisch gespeichert werden. Dies schließt neben der **Qualitätstrocknung Nordbayern eG** auch die beiden Tochterunternehmen **Energie TG Wechingen GmbH** und **WB Qualitätsfutterwerk GmbH** mit ein. Ihre Daten werden nicht an Dritte weitergeleitet, sofern dies nicht zwingend zur Auftragsabwicklung erforderlich ist. Sie können diese Einwilligung jederzeit für die Zukunft widerrufen.

Ort, Datum	Unterschrift des/der Beitretenden/aller Gesellschafter ¹
Ort, Datum	Unterschrift der Genossenschaft

¹ Eine Vollmacht zur Abgabe der Beitrittserklärung bedarf der Schriftform

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



Name, Ort des Beitretenden

Sonstige Angaben zum Betrieb:

Wirtschaftsweise:

- Konventionell
 Ökologisch

Wenn ökologisch:

- EU-Öko
 Bioverband: _____

Ökokontrollnummer: _____

Für alle Öko-Betriebe: Bitte legen Sie dieser Beitrittserklärung Ihre aktuelle Kontrollbescheinigung und gegebenenfalls das aktuelle Verbandszertifikat bei.²

Tierarten:

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Milchvieh | <input type="checkbox"/> Zuchtsauen | <input type="checkbox"/> Pferde |
| <input type="checkbox"/> Rindermast | <input type="checkbox"/> Ferkelaufzucht | <input type="checkbox"/> Schafe |
| <input type="checkbox"/> Rinderaufzucht | <input type="checkbox"/> Legehennen | <input type="checkbox"/> Ziegen |
| <input type="checkbox"/> Schweinemast | <input type="checkbox"/> Geflügelmast | <input type="checkbox"/> Sonstige: _____ |

Fütterung **gentechnikfrei**: Ja Nein

Diese Angaben unterliegen ebenso der auf Seite 1 abgedruckten Datenschutzerklärung und werden ausschließlich zur internen Verwendung elektronisch gespeichert.

² Für alle Öko-Betriebe: Sie erhalten jährlich von uns ein Formular, auf dem Sie uns bestätigen, dass der zu trocknende Aufwuchs ökologisch erzeugt wurde und keine Umstellungserzeugnisse enthalten sind. Falls dem doch so sein sollte verpflichten Sie sich uns dies mitzuteilen. Vielen Dank für Ihr Verständnis!

SEPA-Basislastschrift (SEPA direct debit core)

Qualitätstrochnung Nordbayern eG, Walder Str. 5, 91710 Gunzenhausen
Gläubiger-Identifikationsnummer DE28ZZZ00000265633

Mandatsreferenz: _____(wird von Qualitätstrochnung ausgefüllt!)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Qualitätstrochnung Nordbayern eG, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Qualitätstrochnung Nordbayern eG auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Name Kreditinstitut

BIC

DE
IBAN

Datum, Ort und Unterschrift des Zahlungspflichtigen

Verbleib beim Zahlungspflichtigen

SEPA-Basislastschrift (SEPA direct debit core)

Qualitätstrochnung Nordbayern eG, Walder Str. 5, 91710 Gunzenhausen
Gläubiger-Identifikationsnummer DE28ZZZ00000265633

Mandatsreferenz _____ (wird von Qualitätstrochnung ausgefüllt!)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Qualitätstrochnung Nordbayern eG, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Qualitätstrochnung Nordbayern eG auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Name Kreditinstitut

BIC

DE
IBAN

Datum, Ort und Unterschrift des Zahlungspflichtigen

Verbleib beim Zahlungsempfänger