

# PSD Beitrittserklärung



PSD Bank Rhein-Ruhr eG

Kundennummer \_\_\_\_\_

MH B I A IQ VK  
wird von der PSD Bank ausgefüllt

PSD Bank Rhein-Ruhr eG  
Bismarckstr. 102  
40210 Düsseldorf

## Kontoinhaber

Frau  Herr

Vorname(n), Name

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Telefon tagsüber für Rückfragen

E-Mail

## Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zu der Genossenschaft.

Die Satzung kann unter [www.psd-rhein-ruhr.de](http://www.psd-rhein-ruhr.de) eingesehen werden; auf Verlangen wird sie zugesandt.

Ich verpflichte mich, die gemäß Satzung geschuldete Einzahlung in Höhe von 25,00 EUR auf den Geschäftsanteil zu leisten.

Maximal kann je Mitglied 1 Geschäftsanteil über 100,00 EUR erworben werden.

## Umbuchungsauftrag / Einziehungsauftrag

Bitte buchen Sie den fälligen Betrag

- von meinem bei der PSD Bank geführten Konto \_\_\_\_\_ um.  
Kontonummer oder IBAN
- von meinem Referenzkonto ab.
- von dem im nachfolgenden SEPA-Lastschriftmandat angegebenen Konto ab.

## SEPA-Lastschriftmandat

DE25PSD0000002041

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI Creditor Identifier)

\_\_\_\_\_ Mandatsreferenz (wird von der Bank ausgefüllt)

Ich/wir ermächtige(n) die PSD Bank Rhein-Ruhr eG, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der PSD Bank Rhein-Ruhr 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. Die Frist für die Vorab-Information (Pre-Notification) beträgt 1 Tag vor Kontobelastung.

Kontoinhaber (Vorname, Name)

Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort; bitte angeben, wenn Kontoinhaber nicht gleichzeitig Zahlungsempfänger ist)

Kreditinstitut

BIC (außerhalb des Europäischen Wirtschaftsraums)

IBAN

Ort, Datum (Angabe immer erforderlich)



Unterschrift(en) für das SEPA-Lastschriftmandat (immer erforderlich)



## Dividende

Ich beauftrage die Genossenschaft, mir aus künftigen Dividendenabrechnungen zustehende Ansprüche meinem Geschäftsguthabenkonto bis zur vollen Einzahlung des Geschäftsanteils gutzuschreiben. Darüber hinausgehende Beträge bitte ich, folgendem Konto gutzuschreiben:

Kontoinhaber (Vorname, Name)

Kreditinstitut

IBAN

BIC (außerhalb des Europäischen Wirtschaftsraums)

Ort, Datum



Unterschrift Beitretender

Sollte der Beitretende minderjährig sein, stimme ich seiner Beitrittserklärung hiermit zu.

Ort, Datum



Unterschriften der gesetzlichen Vertreter

### Wird von der PSD Bank ausgefüllt

Mitgliedschaft/Beteiligung zugelassen am \_\_\_\_\_