

# Erwerb weiterer Geschäftsanteile

nur für Mitglieder



Bremer Energiehaus-Genossenschaft eG · Schlachte 45 · 28195 Bremen · ☎ 0421 - 957 99 280 · [benergie.de](http://benergie.de) · [kontakt@benergie.de](mailto:kontakt@benergie.de)

Herr     Frau     Dr.     Wohngemeinschaften, Firmen

|                    |         |                                |
|--------------------|---------|--------------------------------|
| Firma              |         | Mitglieds-Nr.                  |
| Name               | Vorname | Geb.-<br>datum                 |
| Straße<br>Haus-Nr. |         | Tagsüber zu<br>erreichen unter |
| PLZ                | Ort     | E-Mail (bitte angeben)         |

- Hiermit zeichne ich weitere \_\_\_\_\_ (bitte Anzahl eintragen) Geschäftsanteile zu je 80,- € und zahle damit \_\_\_\_\_ € (bitte Betrag eintragen).

Zur Zahlung füllen Sie bitte beiliegende Lastschriftermächtigung aus und senden sie zusammen mit diesem Formular an unser Büro. Wir buchen den Betrag ca. 14 Tage nach Posteingang ab. Zur Bestätigung erhalten Sie einen Beleg.

Sie erteilen uns die Ermächtigung nur zum **einmaligen** Einzug (vgl. Text Einzugsermächtigung). Sie erspart uns erhebliche Kosten und Zeit, was allen Mitgliedern zu Gute kommt.

## Datenschutz

Die hier erhobenen personenbezogenen Daten werden unter strenger Beachtung der datenschutzrechtlichen Vorschriften elektronisch gespeichert und ausschließlich für genossenschaftliche Zwecke genutzt.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Mitglieds

Weiter auf Seite 2!

Mitglieds-Nr.

Bremer Energiehaus-Genossenschaft  
eG Schlachte 45

28195 Bremen

Gläubiger-ID-Nr.: DE63ZZZ00000456481  
Mandatsreferenz: WIRD SEPARAT MITGETEILT

### SEPA-Basislastschrift-Mandat

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen die Bremer Energiehaus-Genossenschaft eG, einmalig eine Zahlung von meinem/unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Bremer Energiehaus-Genossenschaft eG auf mein/unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unseren Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

### Kontoinhaber (Zahlungspflichtiger)

|   |              |
|---|--------------|
| Vorname und Name des <b>Kontoinhabers</b>                           |              |
| Straße und Hausnr. (wenn Kontoinhaber abweichend von Antragsteller) |              |
| PLZ, Ort (wenn Kontoinhaber abweichend von Antragsteller)           |              |
| Name der Bank   | BIC          |
| IBAN<br>DE ____ ____ ____ ____ ____ ____                            |              |
| Ort, Datum  | Unterschrift |

### Widerrufsbelehrung

**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, Bremer Energiehaus-Genossenschaft eG, Schlachte 45, 28195 Bremen, Tel: 0421-9579928-0, Fax: 0421-9579928-11, E-Mail: kontakt@benergie.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, 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.

## Widerrufsformular

Wenn Sie den Vertrag widerrufen wollen, dann füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden Sie es zurück.

An:

Bremer Energiehaus-Genossenschaft eG  
Schlachte 45  
28195 Bremen  
Fax: 0421 557 69 56  
E-Mail: kontakt@benergie.de

Hiermit widerrufe(n) ich/wir (\*) den von mir/uns (\*) abgeschlossenen Vertrag über die Erbringung der folgenden Dienstleistung:

---

Bestellt am:

---

Name des/der Verbraucher(s):

---

Anschrift des/der Verbraucher(s):

---

---

Unterschrift des/der Verbraucher(s) (nur bei Mitteilung auf Papier):

---

Datum:

---

---

(\*) Unzutreffendes streichen