



An den Vorstand des
Institute for Health Care Systems
Management Berlin eG in Berlin (HCMB)
Boetticherstrasse 7B
14195 Berlin

Beitrittserklärung

zu einer Genossenschaft mit beschränkter Haftpflicht
Institute for Health Care Systems Management Berlin eG (HCMB)

Sehr geehrter Vorstand,

hiermit erkläre ich, der Unterzeichnete, (*Vor- und Zuname/ Geburtsdatum/ Beruf/
Anschrift/ Telefonnummer/ E-Mail*)

meinen Beitritt zum Institute for Health Care Systems Management Berlin eG.

Ich übernehme _____ Geschäftsanteil(e) im Nominalbetrag von 1.000,00 Euro.

(Anmerkung: Minimum ist ein Geschäftsanteil in Höhe von 1.000,00 Euro)

Ich verpflichte mich, die nach Gesetz und Satzung geschuldeten Einzahlungen auf den Geschäftsanteil bzw. alle oben gezeichneten Geschäftsanteile zu leisten und die zur Befriedigung der Gläubiger erforderlichen Nachschüsse bis zu der in der Satzung bestimmten Haftsumme zu zahlen; dies bedeutet, dass ich erforderlichenfalls noch nicht erbrachte Zahlungen auf die von mir übernommenen Einlagen bis zu deren nominaler Höhe nachleisten muss. Über die übernommenen Einlagen hinaus besteht lt. Satzung keine Nachschusspflicht.

Ort/ Datum

Unterschrift