

BEITRITTSERKLÄRUNG

Die

Sitz

Landkreis

Regierungsbezirk

Anschrift:

PLZ

Ort

Strasse

Telefon

Fax

E-Mail

Internet

www.

erklärt hiermit ihren unbedingten Beitritt zum

GENOSSENSCHAFTSVERBAND BAYERN E. V.

erkennt die Verbandssatzung an und beauftragt ihn die gesetzliche Prüfung nach § 53
GenG durchzuführen.

Ort / Datum

(Firmenstempel und rechtsgültige Unterzeichnung)