

## Beitrittserklärung

Hiermit trete ich, .....  
Name Vorname

Praxisanschrift .....  
Straße Hausnummer  
.....  
Postleitzahl Ort

der **Privatärztlichen Laborgemeinschaft Clotten** als Gesellschafter bei.

Ich ermächtige die Gesellschaft, die Umlagen für die von mir in Auftrag gegebenen Laboruntersuchungen von folgendem Bankkonto einzuziehen:

Kontoinhaber: .....

Bank: .....

BLZ: .....

Kontonummer: .....

Unterschrift des Kontoinhabers, falls kein Konto des Gesellschafters: .....

Meine E-Mail-Adresse, an die alle Einladungen zu Gesellschafterversammlungen, Protokolle, Bekanntmachungen und Informationen laut § 8 Abs. 4 des Gesellschaftsvertrages übermittelt werden sollen, lautet:

.....

Mein Finanzamt: ..... Meine Steuernummer: .....

.....  
Datum, Unterschrift

---

Namens der Gesellschafter der Privatärztlichen Laborgemeinschaft Clotten wird hiermit der Beitritt als Gesellschafter angenommen.

Freiburg, den .....  
Vorstand