

An den Verwaltungsrat der  
**HandiCar** – Service für Menschen mit Behinderung  
Sozialgenossenschaft m.b.H.  
Galileo-Galilei-Straße Nr. 4/D  
**39100 - BOZEN**

Al Consiglio di Amministrazione della  
**HandiCar** – Service per persone con handicap  
Cooperativa Sociale a.r.l.  
Via Galileo Galilei, 4/D  
**39100 - BOLZANO**

Bozen / Bolzano,  
am/li \_\_\_\_\_

**BETREFF:** Antrag auf Mitgliedschaft der Sozialgenossenschaft HandiCar **OGGETTO:** domanda d'ammissione a socio della Cooperativa Sociale HandiCar

Der/Die Unterfertigte  
Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

(rechtliche/r Vertreter)  
(rappresentante legale)

geboren in \_\_\_\_\_ am \_\_\_\_\_ wohnhaft in (PLZ) \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a (CAP) \_\_\_\_\_

(Ort) \_\_\_\_\_ Strasse/Platz \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_  
(località) \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Beruf / Tätigkeit \_\_\_\_\_ Steuernummer \_\_\_\_\_  
Professione / attività \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

Tel. priv. \_\_\_\_\_ Tel. Arbeit \_\_\_\_\_ Handy \_\_\_\_\_  
tel. priv. \_\_\_\_\_ tel. lavoro \_\_\_\_\_ cellul. \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ Zu zeichnendes Kapital **51,65 €**  
capitale da sottoscrivere

Art der Behinderung  
tipo d'invalidità \_\_\_\_\_

**stellt hiermit den Antrag,**  
als Mitglied dieser Sozialgenossenschaft aufgenommen zu werden und

**verpflichtet sich,**  
spätestens innerhalb von 30 Tagen nach erfolgter Verständigung von der Aufnahme, den Genossenschaftsanteil einzuzahlen;

**erklärt**  
außerdem, das Statut zu kennen und es anzunehmen und die von den Genossenschaftsorganen rechtsgültig gefassten Beschlüsse zu beachten.

Wir informieren Sie im Sinne der GDPR EU – Nr. 679/2016, dass wir für die Ausübung unserer Tätigkeit, Daten sammeln und verarbeiten. Die vollständige Information und eine Erklärung zu Ihren diesbezüglichen Rechten finden Sie auf unserer Homepage bzw. senden wir Ihnen auf Anfrage gerne zu.

Mit freundlichen Grüßen

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

Statut erwünscht:  ja  nein

**chiede di essere ammesso/a**  
quale socio/a di codesta Cooperativa sociale e

**si impegna**  
a versare la prevista quota sociale al più tardi entro 30 giorni dall'avvenuta comunicazione dell'ammissione;

**dichiara**  
inoltre, di conoscere ed accettare il presente statuto e di attenersi alle deliberazioni legalmente adottate dagli organi sociali.

Vi informiamo ai sensi del GDPR EU n. 679/2016 che raccogliamo ed elaboriamo i dati per l'esercizio della nostra attività. Le informazioni complete e la spiegazione dei suoi diritti in merito si trovano sulla nostra homepage o su richiesta saremo lieti di inviarLe.

Distinti saluti

\_\_\_\_\_  
(firma)

richiede copia dello statuto:  si  no

**INTERNE ANMERKUNG / ANNOTAZIONE INTERNA**  
**(Der Verwaltung vorbehalten) (Riservato all'amministrazione)**

Aufgenommen mit Vorstandbeschluss vom  
Ammissione con delibera del Consiglio d'Amministrazione del \_\_\_\_\_

Im Mitgliederbuch eingetreten am \_\_\_\_\_ unter Nr. \_\_\_\_\_  
Iscrizione nell'elenco dei soci il \_\_\_\_\_ al numero \_\_\_\_\_ / (A – B – C – D- E)

Geschäftsanteil / Quota sociale = Euro \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_ eingezahlt am / versato il \_\_\_\_\_

verbucht am / registrato il \_\_\_\_\_