



Interessenbekundung - Bitte Antwort an:

Schiffszarzbörse

PD Dr. med Christian Ottomann - 0172 7621088 (Mobil) - 030 311 685 72 (Fax) - ottomann@schiffszarztboerse.de

EIGNERGEMEINSCHAFT POSEIDON

Vorname	Name	Geburtsdatum

- Ich möchte Mitglied der geplanten „Eignergemeinschaft Poseidon“ werden, dazu darf die Schiffszarzbörse meine Daten verarbeiten und mir Informationen per E-Mail senden
- Ich möchte tagesaktuelle Informationen zur geplanten Eignergemeinschaft Poseidon erhalten und daher in die WhatsApp Gruppe „Eignergemeinschaft Poseidon“ inkludiert werden
- Meine E-Mailadresse darf in cc für den E-Mail Verteiler „Eignergemeinschaft Poseidon“ verwendet werden, so dass die anderen potentiellen Eigner meinen Namen/E-Mailadresse erkennen können
- Meine Name darf auf der Website „Schiffszarzbörse“ als Investor/Mitglied der „Eignergemeinschaft Poseidon“ genannt werden
- Die Schiffszarzbörse und/oder das Team der „Eignergemeinschaft Poseidon“ darf mich bezüglich der geplanten „Eignergemeinschaft Poseidon“ telefonisch kontaktieren
- Ich möchte anonymes Mitglied der geplanten „Eignergemeinschaft Poseidon“ werden und möchte keine Bekanntgabe meines Namens oder Email-Adresse an andere Kollegen/innen
- Abhängig von der Projektskizze, den zukünftigen Konditionen und Gesellschafterverträgen, dem Risiko und der Rendite plane ich eine Einlage in die „Eignergemeinschaft Poseidon“ in Höhe von _____ Euro. Diese Angabe stellt keinerlei Verbindlichkeit dar.

PLZ/Ort

Straße

Telefon

Fax

Mobil

Email

Datum

Maximale Mitgliederanzahl der Eignergemeinschaft 50 Personen, bei mehr Interessenten behalten wir uns vor, die Teilnahme von der Höhe der Einlage abhängig zu machen. Mindesteinlage 10.000 Euro. Die hier gemachten Angaben zur Datenverarbeitung können jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen werden. Es handelt sich um eine unverbindliche Interessenbekundung an der „Eignergemeinschaft Poseidon“ ohne Unterschrift und Rechtsfolgen.