

Beteiligungserklärung



Bitte senden Sie die Beteiligungserklärung vollständig und in Druckbuchstaben ausgefüllt an:
coop eG, Mitgliederbetreuung, Postfach 7033, 24170 Kiel

Persönliche Angaben:

Name, Vorname*

Straße, Hausnr. (ggf. wohnhaft bei)*

PLZ, Wohnort*

Geburtsdatum*

Nicht vergessen!

--	--	--	--	--	--	--	--

coop-Mitgliedsnummer*

*Pflichtfelder

DIE GEMEINSCHAFT ALS FUNDAMENT

Beteiligungserklärung



Beteiligungserklärung

Ein Geschäftsanteil der coop eG beträgt 50,00 €. Es können maximal 55 Anteile je Mitglied gezeichnet werden. Die Dividendenberechtigung des vollständig eingezahlten Geschäftsanteils beginnt am Monatsersten nach Zahlungseingang.

Hiermit erkläre ich, dass ich mich mit _____ weiteren Geschäftsanteilen zu je 50,00 € bei der coop eG, mit Sitz in Kiel, Geschäftsstelle Lise-Meitner-Str. 25-29, 24223 Schwentinental, beteilige. Ich verpflichte mich damit gleichzeitig, die geschuldeten Einzahlungen innerhalb der satzungsgemäßen Frist auf das mir noch bekannt zu gebende Konto der Genossenschaft vorzunehmen.

... wenn Sie weitere Geschäftsanteile bei der coop zeichnen wollen.

Bitte die Anzahl weiterer Anteile angeben.

Bitte Unterschrift nicht vergessen!

X

Datum

X

Unterschrift (ggf. gesetzliche Vertretung)

Stand: März 2021

Betrag umbuchen von

Anforderung

Wird von der coop ausgefüllt:

Notizen