

# Todesanzeige

coop eG  
Mitgliederbetreuung  
Postfach 7033  
24170 Kiel

## Bitte unbedingt beifügen:

1. Kopie der Sterbeurkunde
2. Kopie des Erbnachweises (Erbchein oder Testament oder Vollmacht der/des Verstorbenen, die über den Tod hinaus gilt)
3. Bei einer Erbengemeinschaft: Einigung zur Bestimmung einer Erbin/eines Erben zur Fortsetzung der Mitgliedschaft

Ich zeige an, dass am \_\_\_\_\_ das folgende Mitglied der coop eG,  
Geschäftsstelle Lise-Meitner-Straße 25-29, 24223 Schwentinental verstorben ist:

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname der/des Verstorbenen\*

\_\_\_\_\_  
coop Mitgliedsnummer der/des Verstorbenen\*

## Persönliche Angaben der erbenden Person/der Erbengemeinschaft:

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname\* (bei Erbengemeinschaft die Ansprechperson)

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnr.\* (ggf. wohnhaft bei)

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum (nicht bei Erbengemeinschaft)

\_\_\_\_\_  
PLZ, Wohnort\*

\_\_\_\_\_  
ggf. Mitgliedsnummer der erbenden Person

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer (für Rückfragen)

\_\_\_\_\_  
E-Mail-Adresse (für Rückfragen und Informationen)

\_\_\_\_\_  
IBAN\*

\_\_\_\_\_  
BIC/SWIFT-CODE\*

\_\_\_\_\_  
Bank\*

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber/Kontoinhaber\*

**Nutzung der cooptimistenkarte\*** (Kreuzen Sie eine Variante an)

als digitale Karte

als gedruckte Karte

**Ja, ich möchte individuelle Angebote erhalten!**

Ich willige hiermit ein, dass die coop eG meine personenbezogenen Daten für eigene Marktforschung und für die Unterbreitung für mich passender Angebote verarbeiten darf. So helfe ich mit, die Leistungen der cooptimistenkarte weiter zu verbessern. **Meine Daten wird die coop eG niemals an Dritte weitergeben.** Ich kann diese Einwilligung für die Zukunft jederzeit schriftlich gegenüber der coop eG, Mitgliederbetreuung, Postfach 7033, 24170 Kiel, widerrufen.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift\* (ggf. gesetzliche Vertretung)

### coop Bearbeitungsvermerke:

\_\_\_\_\_  
Neue Mitgliedsnummer

\_\_\_\_\_  
Anzahl der übertragenen Anteile

\_\_\_\_\_  
Bearbeiterin/Bearbeiter coop

Felder mit \* = Pflichtfelder, Felder ohne \* = freiwillige Angaben

## Datenschutzinformation gemäß Art. 13 der DSGVO für Nachlassangelegenheiten

### Verantwortlicher für die Datenverarbeitung: Vorstand der coop eG:

Norman Boje, Gregor Bunde, Lise-Meitner-Str. 25-29, 24223 Schwentinental  
Tel. +49 (0) 431 31040-255, datenschutz@coop.de

### Datenschutzbeauftragter:

Dr. Uwe Schläger, datenschutz nord GmbH, Konsul-Smidt-Str. 88, 28217 Bremen  
Tel. +49 (0) 421 696632-0, office@datenschutz-nord.de

### 1. Zwecke und Rechtsgrundlage der Verarbeitung personenbezogener Daten:

Laut § 7 Absatz 1 unserer Satzung führt eine Erbin/ein Erbe die Mitgliedschaft eines verstorbenen Mitgliedes fort. Wir verarbeiten Ihre Daten zur Erfassung und Dokumentation der Bearbeitung des Erbfallbeschlusses. Das Recht auf Speicherung der Daten ergibt sich aus § 30 GenG und § 257 HGB. Die Datenverarbeitung erfolgt auf Grundlage von Art. 6 Abs. 1 lit. c) DSGVO.

### 2. Kategorien von Empfängern von personenbezogenen Daten:

Ihre Daten können von uns zudem an externe Dienstleister (z. B. IT-Dienstleister, Unternehmen, die Daten vernichten oder archivieren, Druckdienstleister) weitergegeben werden, welche uns bei der Datenverarbeitung im Rahmen einer Auftragsverarbeitung streng weisungsgebunden unterstützen. Wir übermitteln Ihre Daten, im Falle einer Überprüfung durch eine für das Datenschutzrecht zuständige Behörde, an diese. Eine Datenverarbeitung außerhalb der EU bzw. des EWR findet nicht statt.

### 3. Dauer der Speicherung:

Wir verarbeiten Ihre Daten auf Grundlage gesetzlicher Bestimmungen für die jeweils erforderliche Dauer. Die für uns gültigen Löschrufen entsprechen zu einem wesentlichen Teil den Bestimmungen des § 30 Genossenschaftsgesetz in Verbindung mit § 257 Handelsgesetzbuch. Ferner verarbeiten wir personenbezogene Daten, die nicht dem § 30 GenG unterliegen. Diese werden für die Dauer von 3 Jahren nach Ende der Mitgliedschaft verarbeitet, sofern dem nicht handels- oder steuerrechtliche Aufbewahrungspflichten entgegenstehen.

### 4. Ihre Rechte:

Nach Art. 15 DSGVO haben Sie das Recht eine Bestätigung darüber zu verlangen, ob Sie betreffende personenbezogene Daten verarbeitet werden; ist dies der Fall, so haben Sie ein

- a. Recht auf Auskunft
- b. Recht auf Berichtigung und Löschung (Art. 16 und 17 DSGVO):  
Sie haben das Recht, unverzüglich die Berichtigung sie betreffender unrichtiger personenbezogener Daten und ggf. die Vervollständigung unvollständiger personenbezogener Daten zu verlangen. Sie haben zudem das Recht, zu verlangen, dass sie betreffende personenbezogene Daten unverzüglich gelöscht werden, sofern einer der in Art. 17 DSGVO im einzelnen aufgeführten Gründe zutrifft, z. B. wenn die Daten für die verfolgten Zwecke nicht mehr benötigt werden und nicht dem GenG § 30, oder dem Handelsgesetzbuch § 257 unterliegen.
- c. Recht auf Einschränkung der Verarbeitung (Art. 18 DSGVO):
- d. Recht auf Datenübertragbarkeit (Art. 20 DSGVO):
- e. Widerspruchsrecht (Art. 21 DSGVO):
- f. Beschwerderecht bei der Aufsichtsbehörde:  
Die für uns zuständige Aufsichtsbehörde ist das  
ULD - Unabhängiges Landeszentrum für Datenschutz Schleswig-Holstein, Holstenstr. 98, 24103 Kiel.

# Einigung der Erbengemeinschaft

coop eG  
Mitgliederbetreuung  
Postfach 7033  
24170 Kiel

Erbengemeinschaft zum Todesfall folgender Person:

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname der/des Verstorbenen\*

\_\_\_\_\_  
coop Mitgliedsnummer der/des Verstorbenen\*

**Hiermit geben wir bekannt, dass wir uns als Erbengemeinschaft, ausgewiesen durch den Erbschein/  
das Testament, einigen, dass folgende erbende Person die Mitgliedschaft in der coop eG fortsetzt:**

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname\*

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnr.\* (ggf. wohnhaft bei)

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum\*

\_\_\_\_\_  
PLZ, Wohnort\*

\_\_\_\_\_  
ggf. coop Mitgliedsnummer der erbenden Person

**Unterschriften aller erbenden Personen\*** (ggf. gesetzliche Vertretung)

\_\_\_\_\_  
Name in Druckbuchstaben

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Name in Druckbuchstaben

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Name in Druckbuchstaben

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Name in Druckbuchstaben

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Name in Druckbuchstaben

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Name in Druckbuchstaben

\_\_\_\_\_  
Unterschrift