

## Informationen zu Übertragungen von Genossenschaftsanteilen

### 1. Ist eine Übertragung möglich?

Ja. Gemäß § 6 der Satzung der coop eG kann ein Genossenschaftsmitglied jederzeit, mit Wirkung zum Ende eines Monats, auch im Laufe des Geschäftsjahres, sein Geschäftsguthaben an der coop eG teilweise oder ganz übertragen und hierdurch ggf. ohne Auseinandersetzung ganz aus der Genossenschaft ausscheiden.

### 2. Auf wen können die Anteile übertragen werden?

Die Übertragung ist nur wirksam, wenn die erwerbende Person bereits Genossenschaftsmitglied ist oder Mitglied wird. Eine Übertragung auf eine erwerbende Person, die bereits Mitglied ist, ist nur möglich, sofern sich die Mitgliedschaft der erwerbenden Person zum Zeitpunkt der Übertragung in einem ungekündigten Zustand befindet.

Übernimmt ein bereits vorhandenes Mitglied die Anteile, so ist darauf zu achten, dass der zulässige Gesamtbetrag von Geschäftsanteilen pro Mitglied (§ 33 Abs. 4 unserer Satzung - derzeit 55 Anteile, max. 2.750 €) nicht überschritten wird.

Eine Überschreitung dieser Anzahl gemäß § 15 AO („Angehörige“) bedarf einer gesonderten Zustimmung des Vorstands. Begründete Ausnahmefälle benötigen zusätzlich die Zustimmung des Aufsichtsrates, die in der Regel unwahrscheinlich ist.

### 3. Wie werden die Anteile übertragen?

Bitte beachten Sie, dass mit der Übersendung der notwendigen Formulare die Übertragung des Geschäftsguthabens gegenüber der coop eG rechtlich verbindlich beantragt ist und die coop eG nicht für etwaige Ansprüche der beteiligten Personen untereinander haftbar gemacht werden kann.

Die Einigung über die Übertragung als solches erfolgt auf privatrechtlicher Ebene zwischen übertragender und erwerbender Person außerhalb der Genossenschaft. Dies wird der coop eG gegenüber durch Unterschrift auf den Formularen dokumentiert.

Die notwendigen Formulare („Übertragungen von Geschäftsanteilen“ sowie „Beitritts- und/oder Beteiligungserklärung“ der/des Erwerbenden) werden vollständig ausgefüllt und unterschrieben an die coop eG, Mitgliederbetreuung, übersandt. Es werden nur vollständig ausgefüllte Unterlagen bearbeitet. Das Verfahren für die Zustimmung durch den Vorstand wird in die Wege geleitet. Bei Zustimmung werden die entsprechenden Eintragungen in die genossenschaftliche Mitgliederliste und deren schriftliche Bestätigungen veranlasst.

Bei Übertragung aller Anteile des übertragenden Mitgliedes scheidet dieses unter Einhaltung aller notwendigen Formalien frühestens zum nächsten Monatsende, nach Eingang der vollständigen Unterlagen bei der coop eG und sofern kein späterer Termin gewünscht ist, aus der Genossenschaft aus.

Bis zum Ausscheiden ist dieses Mitglied in dem laufenden Geschäftsjahr mit diesen Anteilen dividendenberechtigt.

Die Dividendenberechtigung der dann übertragenen Anteile beginnt bei der erwerbenden Person ab dem Monatsersten nach der Eintragung der Übertragung. Die Dividendenberechtigung der übertragenden Person endet mit dem Zeitpunkt der Wirksamkeit der Eintragung der Übertragung.

#### **4. Muss die Genossenschaft der Übertragung zustimmen?**

Haben sich übertragende und erwerbende Person über die Übertragung von Anteilen in allen Belangen geeinigt, so ist die Übertragung in schriftlicher Form der Genossenschaft anzuzeigen. Gem. § 6 Abs. 3 der Satzung bedarf es der Zustimmung des Vorstands. Über diese Zustimmung erhalten sie von der Genossenschaft automatisch Bescheid, sofern alle dafür notwendigen Unterlagen und Beschlüsse vorliegen.

#### **5. Was ist noch zu beachten?**

Eine vollständige Übertragung der Anteile bedeutet zugleich auch das Ausscheiden aus der Genossenschaft gemäß der in Punkt 3 beschriebenen Fristen.

Das ausgeschiedene Mitglied kann ab dem Zeitpunkt seines Ausscheidens die cooptimistenkarte nicht mehr verwenden, d.h. es erhält keine Vorteile bei cooperationspartnern mehr. Ebenso wird der Zugang zum coop Mitgliederportal (cMP) und den dort hinterlegten Dokumenten gesperrt.

#### **6. Haben Sie weitere Fragen?**

Bei Fragen zur Übertragung wenden Sie sich bitte an die Mitgliederbetreuung unter 0431 310402-55 oder per Mail an [mitglieder@coop.de](mailto:mitglieder@coop.de).

# Übertragung des Geschäftsguthabens

(gem. § 76 GenG und § 6 coop Satzung)

coop eG  
Mitgliederbetreuung  
Postfach 7033  
24170 Kiel

**Bitte unbedingt beifügen:**

1. Beitrittserklärung der erwerbenden Person
2. Beteiligungserklärung der erwerbenden Person

## Persönliche Angaben der/des Übertragenden:

coop Mitgliedsnummer\*

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

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

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

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

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

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

Ich übertrage mein Geschäftsguthaben zum \_\_\_\_\_  
(frühestmöglicher Termin = nächstes Monatsende ab Eingangsdatum)

komplett, das heißt \_\_\_\_\_ Genossenschaftsanteile à 50,00 € (Betrag \_\_\_\_\_ €)

oder

anteilig, das heißt \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ Genossenschaftsanteilen à 50,00 € (Betrag \_\_\_\_\_ €)

an folgende Person:

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

Mir ist bewusst, dass bei einer Übertragung des kompletten Geschäftsguthabens meine Mitgliedschaft am nächstfolgenden Monatsende nach dem Eingang der vollständigen Unterlagen zur Übertragung des Geschäftsguthabens bei der coop eG bzw. nach Zustimmung des Vorstands endet: Mir ist bewusst, dass ich die coopmistenkarte und das coop Mitgliederportal dann nicht mehr nutzen kann.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

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

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

– Fortsetzung nächste Seite –

# Übertragung des Geschäftsguthabens

Fortsetzung des Formulars ‚Übertragung des Geschäftsguthabens‘

## Persönliche Angaben der/des Erwerbenden:

coop Mitgliedsnummer

Name, Vorname\*

Straße, Hausnr.\* (ggf. wohnhaft bei)

PLZ, Wohnort\*

Geburtsdatum\*

Telefonnummer (für Rückfragen)

E-Mail-Adresse (für Rückfragen und Informationen)

Ich bin mit der Übertragung des Geschäftsguthabens einverstanden.  
Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zur Genossenschaft bzw. dass ich mich mit weiteren Geschäftsanteilen an der Genossenschaft beteilige (siehe beigefügte Beitritts- und/oder Beteiligungserklärung).

Ort, Datum

Unterschrift\* (ggf. gesetzliche Vertretung)

## Wir bestätigen die Richtigkeit unserer Angaben. Nur auszufüllen, wenn die erwerbende Person nach der Übertragung insgesamt mehr als 55 Anteile hat.

Bitte teilen Sie mit, in welchem (verwandtschaftlichen) Verhältnis (§ 15 AO) die umbuchende und die erwerbende Person stehen, da ansonsten die Regelungen des § 33 Nr. 4 unserer Satzung bezüglich der Höchstgrenze Anwendung finden müssen. Ggf. ist die Zustimmung unseres Aufsichtsrates notwendig.

Die übertragende und die erwerbende Person sind \_\_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschrift Übertragende/r\* (ggf. gesetzliche Vertretung)

Ort, Datum

Unterschrift Erwerbende/r\* (ggf. gesetzliche Vertretung)

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

# Beitrittserklärung

(erwerbende Person)

coop eG  
Mitgliederbetreuung  
Postfach 7033  
24170 Kiel

Übertragende Person:

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

\_\_\_\_\_  
coop Mitgliedsnummer\*

## Persönliche Angaben der/des Erwerbenden:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

als digitale Karte       als gedruckte Karte

**Ja, ich werde cooptimist!\***

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zur coop eG, mit Sitz in Kiel, Geschäftsstelle Lise-Meitner-Str. 25-29, 24223 Schwentinental, und verpflichte mich damit gleichzeitig den 1. Geschäftsanteil in Höhe von 50 € bis zum Ablauf des Ersten des auf den Beitritt folgenden Monats auf das mir noch bekannt zu gebende Konto der Genossenschaft vollständig einzuzahlen.

Mir ist bekannt, dass sämtliche von mir auf diesem Formular gemachten Angaben zur internen Kommunikation zwischen mir und der coop eG genutzt werden und zu chronologischen Zwecken (Mitgliederliste seit Gründung) auch dauerhaft gespeichert werden.

Die Satzung und Nutzungsbedingungen der coop eG, zu finden unter [www.coop.de/cooptimisten/downloads-faq/](http://www.coop.de/cooptimisten/downloads-faq/), habe ich zur Kenntnis genommen.

**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.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

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

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

# Beteiligungserklärung

(erwerbende Person)

coop eG  
Mitgliederbetreuung  
Postfach 7033  
24170 Kiel

Übertragende Person:

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

\_\_\_\_\_  
coop Mitgliedsnummer\*

**Persönliche Angaben der/des Erwerbenden:**

\_\_\_\_\_  
coop Mitgliedsnummer\*

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Hiermit erkläre ich, dass ich mich mit \_\_\_\_\_ weiteren Geschäftsanteilen zu je 50 € 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.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

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

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