

## 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 der oder die Erwerbende bereits Genossenschaftsmitglied ist oder Mitglied wird. Eine Übertragung auf eine Erwerbende oder einen Erwerbenden, der bereits Mitglied ist, ist nur möglich, sofern sich die Mitgliedschaft der Erwerbenden oder des Erwerbenden 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. 2.750,00 €) nicht überschritten wird.

Eine Überschreitung dieser Anzahl gemäß § 15 AO („Angehörige“) bedarf einer gesonderten Zustimmung des Vorstandes. 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 Übertragendem und Erwerbenden außerhalb der Genossenschaft. Dies wird der coop gegenüber durch Unterschrift auf den Formularen dokumentiert.

Die notwendigen Formulare („Übertragung des Geschäftsguthabens“ sowie Beitritts- und/oder Beteiligungserklärung 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 coop 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 dem Erwerber ab dem Monatsersten nach der Eintragung der Übertragung. Die Dividendenberechtigung des Übertragenden endet mit dem Zeitpunkt der Wirksamkeit der Eintragung der Übertragung.

-> **Bitte wenden!**

4. Muss die Genossenschaft der Übertragung zustimmen?

Haben sich Übertragender und Erwerbender 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 coop-Vorteilskarte nicht mehr verwenden, d.h. es erhält keine Vorteile bei Kooperationspartnern -wie z.B. den Sofortrabatt in den REWE Märkten- mehr. Ebenso wird der Zugang zum Mitgliederportal 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).

Kiel, Juni 2021

coop-Mitgliederbetreuung

# Übertragung des Geschäftsguthabens (gem. § 76 GenG und § 6 coop Satzung)

---

**coop eingetragene Genossenschaft**

Mitgliederbetreuung  
Geschäftsstelle  
Lise-Meitner-Str. 25-29  
24223 Schwentinental

---

**Mitgliedsnummer**  
(bitte unbedingt mit angeben)

**Bitte unbedingt beifügen:**  
- Beitrittserklärung Erwerber  
- Beteiligungserklärung Erwerber

Ich zeige an, dass ich

**Vollständiger Name und Anschrift des/der Übertragenden:**

Name:	Vorname:
Straße:	ggf. wohnhaft bei:
Postleitzahl/Ort:	Geburtsdatum:
Telefonnummer (zur Klärung von Rückfragen):	E-Mail-Adresse (zur Klärung von Rückfragen):

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 \_\_\_\_\_ €)

übertrage an die/den Erwerbenden \_\_\_\_\_

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 bzw. nach Zustimmung des Vorstandes endet: Mir ist bewusst, dass ich die coopmistenkarte und das coop-Mitgliederportal dann nicht mehr nutzen kann.

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

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

**-> Bitte wenden!**

coop eG, Mitgliederbetreuung, Tel.: 0431 / 31040-255, Fax: 0431 / 31040-254, E-Mail: mitglieder@coop.de

**DIE GEMEINSCHAFT ALS FUNDAMENT**

**Vollständiger Name und Anschrift der/des Erwerbenden:**

Name:	Vorname:	
Straße:	ggf. wohnhaft bei:	
Postleitzahl/Ort:	Geburtsdatum:	ggf. Mitgliedsnummer:
Telefonnummer (zur Klärung von Rückfragen):	E-Mail-Adresse (immer die neuesten cooptimisten-Infos erhalten):	

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 Erwerbende/r (ggf. gesetzliche Vertretung)**Wir bestätigen die Richtigkeit unserer Angaben.****Nur auszufüllen, wenn der Erwerber nach der Übertragung insgesamt mehr als 55 Anteile hat.**

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

Der Übertragende und der Erwerbende sind \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum\_\_\_\_\_  
Unterschrift Übertragende/r  
(ggf. gesetzliche Vertretung)\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erwerbende/r  
(ggf. gesetzliche Vertretung)

# Beitrittserklärung Erwerber

---

**coop eingetragene Genossenschaft**

 Mitgliederbetreuung  
 Postfach 7033  
 24170 Kiel
 

---

**Vor- / Nachname Übertragender** \_\_\_\_\_

**mit coop-Mitglieds-Nr.** \_\_\_\_\_

**Vollständiger Name und Anschrift des Erwerbenden:**

Name:	Vorname :	
Straße:	ggf. wohnhaft bei:	
Postleitzahl/Ort:	Geburtsdatum:	
Telefonnummer (zur Klärung von Rückfragen):	E-Mail-Adresse (immer die neuesten cooptimisten-Infos erhalten):	
<b>Bankverbindung für die Dividendenzahlung:</b>	Name Kreditinstitut:	
IBAN:	BIC:	

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 50,00 € bis zum Ablauf des ersten 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.cooptimist.de](http://www.cooptimist.de) > Service-Center, habe ich zur Kenntnis genommen.

- Ja, ich möchte individuelle Angebote von der coop eG erhalten, die ständige Verbesserung der Leistung der Vorteilskarte unterstützen und willige ein, dass die coop eG meine an die coop eG übermittelten personenbezogenen Daten zum Zwecke eigener Marktforschung und Unterbreitung auf mich zugeschnittener Werbung (siehe auch Ziffer 4 der aktuellen Nutzungsbedingungen der Vorteilskarte) verarbeiten und nutzen darf.

Ein Verkauf oder eine sonstige Vermarktung meiner Daten an oder durch Dritte ist ausgeschlossen.

Die erteilte Einwilligung kann jederzeit für die Zukunft schriftlich gegenüber der coop eG, Mitgliederbetreuung, Postfach 7033, 24170 Kiel widerrufen werden.

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

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

 coop eG, Mitgliederbetreuung, Tel.: 0431 / 31040-255, Fax: 0431 / 31040-254, E-Mail: [mitglieder@coop.de](mailto:mitglieder@coop.de)


**DIE GEMEINSCHAFT ALS FUNDAMENT**

# Beteiligungserklärung Erwerber

---

**coop eingetragene Genossenschaft**

 Mitgliederbetreuung  
 Postfach 7033  
 24170 Kiel
 

---

Vor- / Nachname Übertragender \_\_\_\_\_

mit coop-Mitglieds-Nr. \_\_\_\_\_

**Vollständiger Name und Anschrift des Erwerbenden:**

Name:	Vorname :	
Straße:	ggf. wohnhaft bei:	
Postleitzahl/Ort:	Geburtsdatum:	ggf. <b>Mitgliedsnummer:</b>
Telefonnummer (zur Klärung von Rückfragen):	E-Mail-Adresse (immer die neuesten cooptimisten-Infos erhalten):	
<b>Bankverbindung für die Dividendenzahlung:</b>	Name Kreditinstitut:	
IBAN:	BIC:	

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 Schwentinal, 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 Erwerbende/r (ggf. gesetzliche Vertretung)

coop eG, Mitgliederbetreuung, Tel.: 0431 / 31040-255, Fax: 0431 / 31040-254, E-Mail: mitglieder@coop.de


**DIE GEMEINSCHAFT ALS FUNDAMENT**