

# Rücknahme von Anteils-/Kündigung



eingetragene Genossenschaft

Abs.: \_\_\_\_\_

**coop** eingetragene Genossenschaft  
Mitgliederbetreuung  
Postfach 6329  
24124 Kiel

**Mitgliedsnummer**  
(bitte unbedingt mit angeben)

## Anschrift des Mitglieds:

Name:		Vorname:	
Straße:	ggf. wohnhaft bei:	Postleitzahl/Ort:	

### **Volle Rücknahme der Kündigung**

- Hiermit erkläre ich, dass ich aus meiner Kündigung meiner Genossenschaftsanteile vom \_\_\_\_\_ (Briefdatum), zum 31.12. \_\_\_\_\_, keine Rechte mehr herleite. Ich möchte mit allen Geschäftsanteilen zu den mir bekannten Bedingungen Mitglied der coop eG, Kiel bleiben. Bitte bestätigen Sie mir die Rücknahme meiner Kündigung schriftlich.**

### **Volle Rücknahme der Anteilsündigung**

- Hiermit erkläre ich, dass ich aus meiner Anteilsündigung über \_\_\_\_\_ Genossenschaftsanteile vom \_\_\_\_\_ (Briefdatum), zum 31.12. \_\_\_\_\_, keine Rechte mehr herleite. Ich möchte mit allen Geschäftsanteilen zu den mir bekannten Bedingungen Mitglied der coop eG, Kiel bleiben. Bitte bestätigen Sie mir die Rücknahme meiner Anteilsündigung schriftlich.**

### **Teilweise Rücknahme der Kündigung oder Anteilsündigung**

- Hiermit erkläre ich, dass ich mit \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ Genossenschaftsanteilen aus meiner Anteils-/Kündigung vom \_\_\_\_\_ (Briefdatum), zum 31.12. \_\_\_\_\_, zu den mir bekannten Bedingungen Mitglied der coop eG, Kiel bleiben möchte. Die restlichen -bereits gekündigten- Anteile bleiben davon unberührt. Bitte bestätigen Sie mir die Rücknahme der Kündigung der o.g. Geschäftsanteile schriftlich.**

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift ggf. gesetzliche Vertretung