

# Austrittserklärung

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

coop eG  
Mitgliederbetreuung  
Postfach 6329  
24124 Kiel

## Persönliche Angaben:

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

coop-Mitgliedsnummer

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

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

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

\_\_\_\_\_  
Austrittsgrund (freiwillige Angabe)

Ich erkläre hiermit meinen Austritt aus der coop eG, mit Sitz in Kiel, Geschäftsstelle Lise-Meitner-Straße 25–29, 24223 Schwentinental, zum Schluss des am 31.12. \_\_\_\_\_ endenden Geschäftsjahres. Mein Geschäftsguthaben soll nach den satzungsgemäßen Bestimmungen

**ausgezahlt** werden auf nachfolgendes Konto:

\_\_\_\_\_  
IBAN

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

\_\_\_\_\_  
Bank

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber

**umgebucht** werden auf folgendes (Neu-)Mitglied:  
(dazu erforderliche Beitritts-/Beteiligungsunterlagen sind beigelegt)

coop-Mitgliedsnummer

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

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

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

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

X

\_\_\_\_\_  
Datum

X

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