

# Beteiligungserklärung



Bitte senden Sie die Beteiligungserklärung vollständig und in Druckbuchstaben ausgefüllt an:  
**coop eG, Mitgliederbetreuung, Postfach 6329, 24124 Kiel**

## Persönliche Angaben:

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

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

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

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

*Nicht vergessen!*

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

coop-Mitgliedsnummer\*

\*Pflichtfelder

GUT, DASS ES DIE COOP GIBT.

# Beteiligungserklärung



## Beteiligungserklärung

Ein Geschäftsanteil der coop eG beträgt 50,00 €. Es können maximal 55 Anteile je Mitglied gezeichnet werden. Die Dividendenberechtigung des vollständig eingezahlten Geschäftsanteils beginnt am Monatsersten nach Zahlungseingang.

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 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.

*... wenn Sie weitere Geschäftsanteile bei der coop zeichnen wollen.*

*Bitte die Anzahl weiterer Anteile angeben.*

*Bitte Unterschrift nicht vergessen!*

X

Datum

X

Unterschrift (ggf. gesetzliche Vertretung)

Stand: Juli 2018

Betrag umbuchen von

Notizen

Anforderung

Wird von der coop ausgefüllt: