

# Anteilsündigung



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: |  |

Ich kündige hiermit \_\_\_\_\_ von meinen \_\_\_\_\_ Geschäftsanteilen bei der coop eG, Postfach 6329, 24124 Kiel zum Schluss des am 31.12. \_\_\_\_\_ endenen Geschäftsjahres. Mein gekündigtes Geschäftsguthaben soll nach den satzungsgemäßen Bestimmungen

**ausgezahlt** werden auf nachfolgend genanntes Konto:

IBAN: .....

BIC/S/SWIF CODE: .....

Bank: .....

**umgebucht** werden auf folgendes (Neu-) Mitglied:

(dazu erforderliche Beitritt-/Beteiligungsunterlagen sind beigelegt)

**Mitgliedsnummer:**

|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|

Name, Vorn.: .....

Straße: .....

PLZ/Ort: .....

Ort, Datum

Unterschrift ggf. gesetzliche Vertretung