

**Alles meins.**

BEITRITTSERKLÄRUNG



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

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

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

Mitgliedsnummer  
(von coop auszufüllen)

**Anschrift des Neu-Mitglieds:**

Name:	Vorname:	Geburtsdatum:
Straße:	ggf. wohnhaft bei:	Postleitzahl / Ort:
Tel.-Nr.:	E-Mail:	Personalnr. (nur f. Mitarbeiter):

**Kontoverbindung für Dividendenzahlungen - Bitte unbedingt ausfüllen!**

Bankleitzahl:	Kontonummer:	Kreditinstitut:
---------------	--------------	-----------------

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zur coop eG, Benzstr. 10, 24148 Kiel, 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 insbesondere zu chronistischen Zwecken - soweit nach § 28 BDSG zulässig - auch dauerhaft gespeichert werden. Die Satzung der coop eG habe ich zur Kenntnis genommen.

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

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