

Alles meins.

BETEILIGUNGSERKLÄRUNG



Abs.: _____

coop eingetragene Genossenschaft
Mitgliederbetreuung
Postfach 6329
24124 Kiel

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

Mitgliedsnummer
(Bitte unbedingt angeben!
- Nicht für Neumitglieder -)

Anschrift des Mitglieds:

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

Ein Geschäftsanteil der coop eG kostet € 50,00. Es können maximal 300 Anteile gezeichnet werden (=15.000,- Euro). Die Dividendenberechtigung beginnt am Monatsersten nach Zahlungseingang. Bitte setzen Sie unbedingt Ihre **Mitgliedsnummer** ein!

Vielen Dank!



Ich erkläre, dass ich mich mit _____ weiteren, also insgesamt mit _____ Geschäftsanteilen zu je € 50,00 bei der coop eG, Benzstr. 10, 24148 Kiel, beteilige und verpflichte mich damit gleichzeitig, die geschuldeten Einzahlungen innerhalb der satzungsgemäßen Frist auf das mir noch bekannt zu gebende Konto der Genossenschaft vollständig einzuzahlen.

Ort, Datum

Unterschrift (ggf. gesetzliche Vertretung)