

**Alles meins.**

TODESANZEIGE



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

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

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

Mitgliedsnr. der/des Verstorbenen  
(Bitte unbedingt angeben!)

Ich zeige an, dass das Mitglied der coop eG, Benzstr. 10, 24148 Kiel,

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname der/des Verstorbenen

am \_\_\_\_\_ verstorben ist.

**Bitte unbedingt beifügen:**  
1.) **Kopie der Sterbeurkunde**  
2.) **Kopie des Erbscheines oder Testaments oder Vollmacht des Verstorbenen, die über den Tod hinaus gilt**  
3.) **Bei mehreren Erben: ggf. Empfangsvollmacht der Miterben**

**Vollständiger Name und Anschrift des Erben:**

Name:		Vorname:	
Straße:	ggf. wohnhaft bei:	Postleitzahl / Ort:	

Als legitimierter Erbe treffe ich folgende Verfügung:

**das Geschäftsguthaben soll gemäß Satzungsbestimmungen**

**ausgezahlt** werden auf nachfolgend genanntes Konto:

Bankleitzahl: .....

Kontonr.: .....

Bank: .....

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

Mitgliedsnummer: 

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

Name, Vorname: .....

Straße: .....

PLZ / Ort: .....

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

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