

Austrittserklärung

Abs.: _____

coop eG
Mitgliederbetreuung
Postfach 7033
24170 Kiel

Persönliche Angaben:

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

coop-Mitgliedsnummer

Name, Vorname

Straße, Hausnr. (ggf. wohnhaft bei)

PLZ, Wohnort

Austrittsgrund (freiwillige Angabe)

Ich erkläre hiermit meinen Austritt aus der coop eG, mit Sitz in Kiel, Geschäftsstelle Lise-Meitner-Straße 25–29, 24223 Schwentinental, zum Schluss des am 31.12. _____ endenden Geschäftsjahres. Mein Geschäftsguthaben soll nach den satzungsgemäßen Bestimmungen

ausgezahlt werden auf nachfolgendes Konto:

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

IBAN

coop-Mitgliedsnummer

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

BIC/SWIFT-CODE

Name, Vorname

Bank

Straße, Hausnr. (ggf. wohnhaft bei)

Kontoinhaber

PLZ, Wohnort

X

Datum

X

Unterschrift (ggf. gesetzliche Vertretung)