

Anteilsündigung



eingetragene Genossenschaft

Abs.:

coop eingetragene Genossenschaft
Mitgliederbetreuung
Postfach 7033
24170 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 7033, 24170 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