BEITRITTSERKLÄRUNG/ ANTEILSERHÖHUNG

Die unterzeichnende Person

Name, Vorname: .....

Strasse Nr.: .....

PLZ Ort: .....

E-Mail-Adresse: .....

☐ erklärt, in Kenntnis der geltenden Statuten der Genossenschaft «Schwarzer Engel St. Gallen» beitreten zu wollen.

☐ ist bereits Mitglied der Genossenschaft «Schwarzer Engel St. Gallen» und möchte den/die eigenen Genossenschaftsanteil(e) erhöhen.

Ich übernehme:

..... (Anzahl) Anteilschein(e) zu Fr. 100.–

..... (Anzahl) Anteilschein(e) zu Fr. 500.–

Ort: ..... Datum: .....

Unterschrift: .....

Bitte den Betrag mit dem Vermerk «Genossenschaftsbeitrag» auf das Konto Postfinance IBAN CH54 0900 0000 9001 7644 0 einzahlen. Die Beitrittserklärung/Anteilserhöhung senden an: Genossenschaft Schwarzer Engel, Engelgasse 22, 9000 St. Gallen. Anteilscheine stellen wir nach Eingang der Einzahlung zu.

Vielen Dank und willkommen bei uns!

Die Genossenschaft Schwarzer Engel, St. Gallen