

## Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft bei der co op Minden-Stadthagen eG,  
Auf der Brede 21a, in 32423 Minden, mit einem Geschäftsanteil in Höhe von 10,00 €.

Nach der Satzung der co op Minden-Stadthagen eG muss der Geschäftsanteil sofort in voller Höhe eingezahlt werden.

Ich nehme zur Kenntnis, dass die Satzung eine Kündigungsfrist von 5 Jahren zum Ende des Geschäftsjahres bestimmt.

Eine Abschrift der Satzung ist mir zur Verfügung gestellt worden.

Anrede:      Frau       Herr

Name\*: \_\_\_\_\_

Vorname\*: \_\_\_\_\_

Str.\*: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort\*: \_\_\_\_\_

Geburtstag\*: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

Handy: \_\_\_\_\_

(Die mit einem \* gekennzeichneten Felder sind Pflichtfelder und müssen wahrheitsgetreu ausgefüllt werden.)

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift