

Kündigung meiner Mitgliedschaft

Absender (Stempel):

ZAG-WL eG
Dr. Robert Meier
Vinckestr. 4
32423 Minden

-- Betreff: Kündigung meiner Mitgliedschaft

Hiermit kündige meine Mitgliedschaft in Ihrer Genossenschaft zum nächstmöglichen Zeitpunkt.
Die Kündigungsfrist beträgt laut unserer Satzung zwei Jahre zum Jahresende.

Anrede: * Titel: * Ausweisnummer: *
Bitte eine Kopie von Vorder- und Rückseite des Ausweisdokuments übermitteln!

Name: * Vorname: * Geb.- Datum *

aktuelle Adresse: *

Telefon: * Mobil: * E-Mail: *

* Ich möchte zum 31. Dezember des Jahres * kündigen.

* Die Kündigungsfrist von zwei Jahren zum Jahresende - wie in der Satzung festgelegt – ist mir bekannt.

* ich stelle den Antrag, dass der Vorstand nach billigem Ermessen über eine kürzere Kündigungsfrist entscheidet und mir die Entscheidung per E-Mail mitteilt.

* Zahlen Sie mir bitte alle meine Genossenschaftsanteile auf folgendes Konto aus:

Name der Bank:

IBAN: * BIC:

* Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass meine in dieses Kontaktformular eingegebenen Daten elektronisch gespeichert und zum Zweck der Abwicklung der Kündigung und Verwaltung meiner Mitgliedsdaten verarbeitet und genutzt werden.

Hinweis: Alle Felder, die mit* bezeichnet sind, sind Pflichtfelder.

Ort / Datum: *

Unterschrift

Bitte ausdrucken und unterschreiben! Dann per Post an ZAG-WL eG, Vinckestr. 4 in 32423 Minden senden oder wieder einscannen und das Dokument per E-Mail an mitglied@zag-wl.de schicken!