

Beendigung der Mitgliedschaft im Sterbefall



Angaben zum verstorbenen Mitglied

Mitgliedsnummer: _____ **Vertragsnummer/n:** _____

Name, Vorname: _____

Adresse: _____

verstorben am: _____ Die Mitgliedschaft endet am 31. Dezember _____

Das Auseinandersetzungsguthaben wird fällig nach stattgefundener Vertreterversammlung im Juni _____

Die Beendigung der Mitgliedschaft wurde in der Mitgliederliste eingetragen am _____

Erben des verstorbenen Mitglieds

Ansprechpartner/Erbe 1: Name, Vorname: _____

Adresse: _____

Telefon: _____ E-Mail-Adresse: _____

Erbe 2: Name, Vorname: _____

Adresse: _____

Erbe 3: Name, Vorname: _____

Adresse: _____

Mit dem Auseinandersetzungsguthaben des verstorbenen Mitglieds soll bei Fälligkeit wie folgt verfahren werden:

Gutschrift auf das Geschäftsguthaben des **Erben Nr.:** ____ **Mitgliedsnummer:** _____

Auszahlung Guthaben aus Mitgliedschaft und/oder Mietverhältnis

Kontoinhaber: _____ Bank: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Die Erben bestätigen die Richtigkeit dieser Angaben und ihr Einverständnis bezüglich Auszahlung etwaiger Guthaben auf vorgenanntes Konto. Die Erben versichern mit ihrer Unterschrift, dass andere Personen, durch die ein Ausschluss von der Erbfolge oder eine Minderung des Erteils eintreten würde, nicht vorhanden sind. Sollten dennoch Ansprüche von Dritten an die Genossenschaft gestellt werden, erklären sich die Erben bereit, diese zu befriedigen.

Datum, Unterschrift **Erbe 1**

Datum, Unterschrift **Erbe 2**

Datum, Unterschrift **Erbe 3**

