

BEENDIGUNG DER MITGLIEDSCHAFT IM STERBEFALL



Angaben zum verstorbenen Mitglied

Mitgliedsnummer: _____

Die Mitgliedschaft endet am 31. Dezember _____.

Vertragsnummer/n: _____

Das Auseinandersetzungsguthaben wird fällig nach
stattgefundener Vertreterversammlung im Juni _____.

Vorname: _____

Name: _____

Die Beendigung der Mitgliedschaft wurde in der
Mitgliederliste eingetragen am _____.

Anschrift: _____

Verstorben am: _____

Erben des verstorbenen Mitglieds

1

ANSPRECHPARTNER / ERBE

Vorname/Name: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

2

ERBE

Vorname/Name: _____

Adresse: _____

3

ERBE

Vorname/Name: _____

Adresse: _____

4

ERBE

Vorname/Name: _____

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

Kontoninhaber: _____ Bank: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Die Erben bestätigen die Richtigkeit dieser Angaben und ihr Einverständnis bezüglich Auszahlung etwaiger Guthaben auf vorge-
nanntes Konto. Die Erben versichern mit ihrer Unterschrift, dass andere Personen, durch die ein Ausschluss von der Erbfolge oder
eine Minderung des Erbteils 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 **1**

Datum/Unterschrift **2**

Datum/Unterschrift **3**

Datum/Unterschrift **4**