WECHANGE

Beitrittsformular zur Genossenschaft

Name: Wohnort: geboren am:		Vorname:	
		Straße:	
		E-mail:	
	insgesamt Ante Satzung und Gesetz vorg teil zu leisten. Insgesamt	Aufnahme in die WECHANGE eG . Ich möchte mich m en an der eG beteiligen. Ich verpflichte mich, die nach sehenen Zahlungen in Höhe von 100 € je Geschäftsa erpflichte ich mich daher,€ zu leisten. Die S t mir ausgehändigt worden.	n n-
	ren Anteilen an der eG be setz vorgesehenen Zahlu	WECHANGE eG und möchte mich mit wei eiligen. Ich verpflichte mich, die nach Satzung und Ge gen in Höhe von 100 € je Geschäftsanteil zu leisten. I h daher, zusätzlich € zu leisten.	<u> </u>
(Ort, Datum)		(Unterschrift)	
	ASSUNG DURCH DIE C Antrag wird entsprochen:	ENOSSENSCHAFT:	
(Ort,	Datum)	(Unterschrift)	