

SOLAmmeRswil



Genossenschaft SOLAmmeRswil
Rebrainstrasse 11
5600 Ammerswil

Bitte pro Person ein eigenes Formular ausfüllen

Antrag für Genossenschaftsbeitritt SOLAmmeRswil

Frau Herr

Vorname: _____

Name: _____

Strasse _____

Nr: _____

PLZ: _____

Ort: _____

E-Mail: _____

Telefon: _____

IBAN¹: _____

Hiermit stelle ich einen Antrag für die Mitgliedschaft bei der Genossenschaft SOLAmmeRswil.

Ich zeichne ____ (in Worten: _____) Anteilsschein(e) zu je CHF 1'000.— (tausend Schweizer Franken). Gemäss Statuten können pro Person maximal 5 und pro Haushalt maximal 10 Anteilsscheine gezeichnet werden.

Die Mitgliedschaft ist erst durch die Liberierung der Anteilsscheine abgeschlossen.

Datum / Ort: _____

Unterschrift: _____

¹ Die IBAN wird verwendet, um allfällige Zinsen auf den Anteilscheinen auszuführen.