



Anmeldeformular als Genossenschafter

Ich interessiere mich für die Zeichnung von Anteilscheinen der Genossenschaft Alterswohnungen Grabs und bitte Sie, mit mir Kontakt aufzunehmen und mir die Statuten zuzustellen.

Name / Vorname

Aktuelle Adresse

PLZ / Ort

Telefon / Natel

E-Mail, falls vorhanden

Datum
.....

Unterschrift
.....

Hinweise:

- Gemäss Statuten entscheidet die Verwaltung über die Aufnahme neuer Genossenschafter. Ebenso kann die Verwaltung den Maximalbetrag festlegen.
- Es werden Anteilscheine im Nominalwert von CHF 500.- ausgegeben. Diese werden gemäss dem Beschluss der Hauptversammlung verzinst.
- Bitte dieses Formular per Mail oder Post der folgenden Adresse zustellen:

Genossenschaft Alterswohnungen Grabs
Stütlistrasse 25
9472 Grabs

Mail: wohnen.grabs@bluewin.ch
Website: www.wohnen-grabs.ch