GENOSSENSCHAFT FLEISCHZENTRUM REGION GOMS-OBERWALLIS

c/o Gemeinde Goms, Furkastrasse 399, 3998 Gluringen info@fleischzentrum-goms.ch, www.fleischzentrum-goms.ch



BEITRITTSERKLÄRUNG

Beitrittsgesuch und Zeichnung von Anteilscheinen

	Der/Die Unterzeic Firma / Betriebsn				
	Name / Vorname				
	Adresse, PLZ / Ort	t .			
	E-Mail-Adresse & Telefonnummer				
	erklärt, der Geno	ssenschaft Fleisc	-	aft Fleischzentrum Goms / O Oberwallis beizutreten. Ein fter besteht nicht.	
	Der/die Unterzei	chnete übernim	ımt Anteil	schein(e) zu einem Nenr	nwert von je
	CHF 1'000.00, de	r Genossenscha	aft Fleischzentrum	Goms / Oberwallis. Dies	s ergibt eine
	Gesamtsumme von CHF (bitte gewünschte Summe und Anzahl Anteilscheine eintragen). Er/Sie verpflichtet sich, diese Beitrittserklärung per Mail oder Post zu retournieren und diesen Betrag innert dreissig Tagen auf das Konto der Genossenschaft Fleischzentrum Region Goms / Oberwallis einzuzahlen. Nach Erhalt der Zahlung werden der/die Anteilschein(e) ausgestellt.				
	Ort, Datum		Untersch	nrift	
Empfangsschein Konto / Zahlbar an CH16 8080 8009 2753 7523 5 Genossenschaft Fleischzentrum Region Goms / Oberwallis Furkastrasse 399 3998 Gluringen Zahlbar durch (Name/Adresse)			Konto / Zahlbar an CH16 8080 8009 2753 7523 5 Genossenschaft Fleischzentrum Furkastrasse 399 3998 Gluringen Zahlbar durch (Name/Adresse)		
Währung Betra	g	Währung	Betrag	L	
CHF	⁷ Γ	CHF C	Decial y		
	Annahmestelle	<i>-</i> - :	_		