

**Übernahme** eines Geschäftsguthabens von einem  
verstorbenen Mitglied der  
Genossenschaft „Unser Laden Falkenau eG“

Hiermit übernehme ich \_\_\_\_\_  
*Name, Vorname, Straße, PLZ Wohnort*

als Mitglied in der oben genannten Genossenschaft \_\_\_\_\_  
*Mitgliedsnummer*

den Geschäftsanteil/ die \_\_\_\_\_ Geschäftsanteile  
*Anzahl*

an der Genossenschaft „Unser Laden Falkenau eG“ von dem Verstorbenen/der  
Verstorbenen

\_\_\_\_\_  
*Name, Vorname, Straße, PLZ Wohnort*

\_\_\_\_\_  
*Mitgliedsnummer in der Genossenschaft*

Verstorben am: \_\_\_\_\_

*Zutreffendes bitte ankreuzen:*

Ich versichere hiermit, dass ich Alleinerbe/Alleinerbin bin.

Ich versichere hiermit, dass ich die Zustimmung der Mitglieder der  
Erbengemeinschaft habe, den Anteil/die Anteile an der Genossenschaft  
„Unser Laden Falkenau eG“ von dem Verstorbenen/der Verstorbenen zu  
übernehmen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift