

GENOSSENSCHAFT  
**ALTERSWOHNUNGEN**  
WIL

Präsident:  
Verwaltung:

Armin Eugster, Grubenstrasse 11c, 9500 Wil | 071 244 19 17  
Zoller Partner AG, Marktgasse 3, 9500 Wil | 071 929 51 13

## Beitrittserklärung für Neumitglieder

Name .....

Vorname .....

Adresse .....

PLZ/Ort .....

### Genossenschaftsbetrag

CHF 1'000.00 (Mindestbeitrag)     CHF \_\_ ' \_\_ \_\_ .00

### Bankverbindung für Jahreszins

Der Jahreszins des Anteilscheinkapitals wird ausschliesslich auf das Bank-/Postkonto, lautend auf den Namen des Mitgliedes überwiesen

IBAN Bank-/Postkonto                      CH \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

Name der Bank .....

Ort, Datum

Unterschrift

.....

.....

Die Verzinsung des Genossenschaftsbetrags ist in den Statuten Art. 12 geregelt.