



## Beitrittserklärung

Der/Die Unterzeichnende erklärt den Beitritt zur ABK Allgemeine Baugenossenschaft Kriens. Er/Sie verpflichtet sich zur Einzahlung von:

Eintrittsgebühr Fr. 10.-

\_\_\_\_\_ Anteilscheine zu Fr. 500.- Fr. \_\_\_\_\_.-

**Total Fr. \_\_\_\_\_.-**

Die Anteilscheine werden beim Austritt gemäss den Bestimmungen der Statuten zurückbezahlt.

### Adressdaten

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_ PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Bitte Kopie eines amtlichen Ausweises beilegen

### Weitere persönliche Daten

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Zivilstand \_\_\_\_\_

Heimatort \_\_\_\_\_ Beruf \_\_\_\_\_

Telefon P \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Warum wollen Sie Mitglied bei der ABK werden \_\_\_\_\_

Referenzen \_\_\_\_\_

### Ich interessiere mich für folgende Wohnungen

\_\_\_\_-Zimmer-Wohnung (\_\_\_\_ Erwachsene/\_\_\_\_ Kinder)

### Ich bevorzuge folgendes Quartier

Zeughausstrasse

Brunnmattstrasse

Hochrainstrasse/Gartenstrasse

Feldmühle/Zumhofstrasse

Obernauerstrasse

Sackweidhöhe

### Zins für freie Anteilscheine bitte überweisen an

Bankname \_\_\_\_\_ Adresse \_\_\_\_\_

IBAN-Nr.

oder

Postkonto \_\_\_\_\_

**Der Vorstand entscheidet endgültig über den Beitritt und braucht die Ablehnung nicht zu begründen (Art. 3.4 der Statuten).**

Ort/Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

### Einsenden an

ABK Allgemeine Baugenossenschaft Kriens

Zumhofstrasse 6, Postfach 1025, 6011 Kriens, Telefon 041 320 16 66, Telefax 041 320 16 68

E-Mail [info@abk-kriens.ch](mailto:info@abk-kriens.ch), [www.abk-kriens.ch](http://www.abk-kriens.ch)