

BEITRITTSERKLÄRUNG ZUR GENOSSENSCHAFT

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Genossenschaft Zentrum Löwen.

VOR- UND NACHNAME

STRASSE / NR

PLZ / ORT

HEIMATORT

E-MAIL

TELEFON

ICH ZEICHNE **ANTEILSCHEIN/E À CHF 500.-**

Ich interessiere mich für eine Wohnung

1½ Zimmer

3½ Zimmer

2½ Zimmer

4½ Zimmer

Jede interessierte erwachsene Person kann Genossenschafter/in werden, auch ohne dass er/sie eine Wohnung mietet. Wer eine Wohnung der Genossenschaft mieten will, muss Genossenschafter/in werden.

DATUM

UNTERSCHRIFT

Einsenden an
Genossenschaft Zentrum Löwen
c/o Peter Fischer
Im Winkel 3
8548 Ellikon / Thur