

# “STÖCKLI”

Genossenschaft für Alterswohnungen  
8707 Uetikon am See

## Beitrittsgesuch

Der/Die Unterzeichnete(n)

Name/Vorname: .....

.....

Adresse: .....

PLZ/Ortschaft: .....

Geburtsdatum: .....

Beziehung zu Uetikon: .....

.....

.....

.....

.....

.....

stellt hiermit an den Vorstand der Genossenschaft den **Antrag**, als Genossenschaftler/in aufgenommen zu werden.

.....

Ort und Datum

Unterschrift Antragsteller/in

Bitte ausgefüllt senden an:

"Stöckli" - Genossenschaft für Alterswohnungen  
Vorstand  
Obere Scheugstrasse 5  
8707 Uetikon am See

**Nur für interne Zwecke**  Dem Antrag wird zugestimmt Datum/Unterschrift: .....

Der Antrag wird abgelehnt Datum/Unterschrift: .....

Ablehnungsgrund: .....

.....