

Antrag zur Eröffnung eines Depositenkontos

Ich möchte ein Depositenkonto bei der Genossenschaft Kalkbreite eröffnen und habe vom Reglement der Depositenkasse Kenntnis genommen.

Vorname Name

Adresse

PLZ & Ort

Geburtsdatum Bürgerort CH / Nationalität

Tel E-Mail

Ich bin Mitglied der Genossenschaft Kalkbreite

Ja Nein

Höhe der ersten Überweisung (mindestens CHF 5'000 gemäss Reglement)

CHF Gewünschtes Einzahlungsdatum

Allfällige Auszahlungen sind auf folgendes Konto zu überweisen
(Konto des Antragsstellers. Überweisungen nur innerhalb der Schweiz möglich)

Postkonto

PC

oder (bitte nur ein Konto angeben)

Bankkonto

Bank

IBAN

Bitte wenn vorhanden Einzahlungsschein mitsenden.

Ort, Datum Unterschrift