



## Beitrittsgesuch

---

**Der/Die Unterzeichnete** ersucht um den Beitritt zur ABK Allgemeine Baugenossenschaft Kriens. Der Vorstand beschliesst endgültig über die Aufnahme und braucht die Ablehnung nicht zu begründen.

Wenn der Vorstand der ABK über Ihre definitive Aufnahme zugestimmt hat, sind Sie zur Einzahlung des Anteilkapitals im Wert von CHF 500.00 verpflichtet. Sie werden in den nächsten Wochen schriftlich über den Entscheid informiert.

### Personalien:

Vorname .....

Nachname .....

Adresse .....

PLZ / Ort .....

Geburtsdatum ..... Zivilstand .....

Heimatort ..... Nationalität .....

Beruf .....

E-Mail .....

Festnetznummer ..... Mobilrufnummer .....

Warum wollen Sie Mitglied bei der ABK werden?

.....  
.....  
.....  
.....

### Einsenden an:

ABK Allgemeine Baugenossenschaft Kriens Zumhofstrasse 6 6010 Kriens  
Telefon 041 320 16 66 E-Mail: info@abk-kriens.ch

