

An die
Trinkwassergenossenschaft Kastelruth
Krausplatz 1
39040 Kastelruth (BZ)
info@twg-kastelruth.com

Austritt als Mitglied* / Pos. Nr.

Der/ die Unterfertigte

Steuer / Mwst.-Nr.

Wohnhaft in

Adresse

Privater Kunde

Firma

Firmenbezeichnung

Firmensitz/ Adresse

ersucht die Trinkwassergenossenschaft Kastelruth um die Löschung der Mitgliedschaft und die Rückzahlung der eingezahlten Geschäftsanteile.

(Datum)

(Unterschrift)

**Im Todesfall wird das Austrittsformular vom Erben unterzeichnet.*