KONSUMGENOSSENSCHAFT BERLIN UND UMGEGEND EG
Josef-Orlopp-Straße 32-36
10365 Berlin

Telefon: 030 55677-558
E-Mail: mitglieder@konsum-berlin.de
Webseite: www.konsum-berlin.de

Anzeige über den Tod eines Genossenschaftsmitgliedes

Mitgliedsnummer: _____ Geburtsdatum: _____

Name: _____ Vorname: _____

Hiermit zeige ich an, dass obengenanntes Mitglied am _____ verstorben ist.

Eine Kopie der Sterbeurkunde ☐ liegt vor. ☐ lege ich bei. ☐ wird nachgereicht.

Erbe / Erbin

Name: _____ Vorname: _____ geboren am: _____

wohnhaft: _____ PLZ | Ort: _____ _____

Telefon | E-Mail (optional): _____ _____ Angaben zurücksetzen

Erklärung des Erben / der Erbin

Als rechtmäßige/r Erbe / Erbin erkläre ich, dass ich
(Zutreffendes bitte auswählen und entsprechend ankreuzen – nur einen der nachfolgenden Punkte.)

1 ☐ **BEITRETE** → Hiermit trete ich der Konsumgenossenschaft Berlin und Umgegend eG gemäß § 77 (2) GenG und § 8 der Satzung der Konsumgenossenschaft Berlin und Umgegend eG auf Dauer als Genossenschaftsmitglied bei, mit allen Rechten und Pflichten, die der / die Verstorbene hatte.

2 ☐ **ÜBERNEHME** → Hiermit beantrage ich, die ererbte Mitgliedschaft auf meine eigene bestehende Mitgliedschaft zu übertragen. Meine Mitgliedsnummer lautet: _____

3 ☐ **VERZICHTE** → Hiermit verzichte ich zugunsten des Miterben / der Miterbin

Name: _____ Vorname: _____ geboren am: _____

wohnhaft: _____ PLZ | Ort: _____ _____

auf die Übernahme der Mitgliedschaft.

4 ☐ **KÜNDIGE** → Hiermit kündige ich die ererbte Mitgliedschaft gem. § 5 der Satzung form- und fristgerecht mit einer Kündigungsfrist von 2 Jahren.

Nachweis der Erbberechtigung

Bitte weisen Sie uns Ihre Erbberechtigung geeignet nach, hier gibt es zwei Möglichkeiten:
(Zutreffendes bitte auswählen und entsprechend ankreuzen – nur einen der nachfolgenden Punkte.)

5 ☐ Mir liegt ein Erbnachweis (Erbschein oder Testament) vor, diesen füge ich als Anlage bei.

_____ ▼ liegt bereits vor.

6 ☐ Ein förmlicher Erbnachweis liegt nicht vor, daher gebe ich folgende Erklärung ab:
Ich, der / die Unterzeichnende, erkläre ausdrücklich, dass ich alleinige/r Erbe / Erbin bin. Sollten aus unrichtigen oder unvollständigen Angaben Nachteile für die Konsumgenossenschaft Berlin und Umgegend eG entstehen, verpflichte ich mich, daraus entstehende Schäden oder Kosten zu übernehmen.
Die Konsumgenossenschaft Berlin und Umgegend eG behält sich vor, im Einzelfall weitere geeignete Nachweise zur Identitäts- oder Erbberechtigung anzufordern.

Datum	Unterschrift des / der Erklärenden	Unterschrift des / der übernehmenden Miterben / Miterbin (bei Verzicht)

Bitte beachten Sie die Datenschutzinformationen zur Verarbeitung personenbezogener Daten im Zusammenhang mit der Bearbeitung von Erbfällen und Übertragungen von Mitgliedschaften. Informationen zur Verarbeitung personenbezogener Daten finden Sie unter: www.konsum-berlin.de/datenschutz oder auf Anfrage auch in Papierform/postalisch.

Stand: 2026-05