

Zeichnungsschein

WilaCare AG

mit Sitz in Wila ZH

Der/die Unterzeichnende

Vorname / Name

Firmenname

Adresse (Strasse / PLZ Ort)

Geburtsdatum

Heimatort / Staatsangehörigkeit

E-Mail

Telefon

zeichnet _____ Aktie/n zu nominal CHF 1'000.- im Gesamtbetrag von CHF _____

Die Namenaktien sind zu 100% liberiert. Der/die Unterzeichnende verpflichtet sich hiermit bedingungslos, den gezeichneten Betrag auf das Konto der WilaCare AG einzuzahlen.

WilaCare AG, 8492 Wila ZH
Raiffeisenbank am Bichelsee
IBAN CH51 8137 8000 0047 3678 1

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Bitte senden Sie dieses Formular an:

WilaCare AG | Sabrina Enz | Schützenhausweg 5 | 8492 Wila