

FORMULAIRE DE SOUSCRIPTION / ZEICHNUNGSSCHEIN

Nom / Name

Prénom / Vorname

Rue, no. / Strasse, Nr.

Code postal, localité / PLZ, Wohnort

E-Mail

*Coordonnées bancaires (pour le paiement de la participation aux bénéfices) /
Bankverbindung (für die Auszahlung der Erfolgsbeteiligung)*

**Je confirme que je souscris part(s) sociale(s) de la société cooperative
OptimaSolar Fribourg-Freiburg   CHF 1'012 (valeur nominale CHF 1'000)
et que je m'acquitterai du paiement correspondant dans les 30 jours.**

**Hiermit bestätige ich, dass ich Anteilschein(e)   CHF 1'012 (Nennwert
CHF 1'000) der Genossenschaft OptimaSolar Fribourg-Freiburg erwerbe und
innert 30 Tagen bezahlen werde.**

Lieu, date / Ort, Datum

Signature / Unterschrift

A envoyer   / Einsenden an:
OptimaSolar Fribourg-Freiburg
Postfach 623, 4502 Solothurn
info@optima-solar.ch