

# Abfrage der Mitglieder zu Förderungen der XYZ eG

Die Genossenschaft möchte gemeinsam im Rahmen des gemeinschaftlichen Wareneinkaufs Wasserfilteranlagen anschaffen. Es sollen Auftischsanlagen der Firma x sein Modell GGGFFF.

Die Mitglieder wurden telefonisch/per Chat/per Brief/ per Mail gefragt ob sie an dem gemeinschaftlichen Einkauf teilnehmen möchten!

---

## MITGLIED MAX MUSTERMANN MG-NR: 2

---

- |                          |                         |                          |                       |
|--------------------------|-------------------------|--------------------------|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> | Telefonisch kontaktiert | <input type="checkbox"/> | Per Brief kontaktiert |
| <input type="checkbox"/> | Per Mail kontaktiert    | <input type="checkbox"/> | Nimmt teil            |
| <input type="checkbox"/> | Per Chat kontaktiert    | <input type="checkbox"/> | Nimmt nicht teil      |
- 

## MITGLIED

---

- |                          |                         |                          |                       |
|--------------------------|-------------------------|--------------------------|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> | Telefonisch kontaktiert | <input type="checkbox"/> | Per Brief kontaktiert |
| <input type="checkbox"/> | Per Mail kontaktiert    | <input type="checkbox"/> | Nimmt teil            |
| <input type="checkbox"/> | Per Chat kontaktiert    | <input type="checkbox"/> | Nimmt nicht teil      |
- 

## MITGLIED

---

- |                          |                         |                          |                       |
|--------------------------|-------------------------|--------------------------|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> | Telefonisch kontaktiert | <input type="checkbox"/> | Per Brief kontaktiert |
| <input type="checkbox"/> | Per Mail kontaktiert    | <input type="checkbox"/> | Nimmt teil            |
| <input type="checkbox"/> | Per Chat kontaktiert    | <input type="checkbox"/> | Nimmt nicht teil      |
- 

## MITGLIED

---

- |                          |                         |                          |                       |
|--------------------------|-------------------------|--------------------------|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> | Telefonisch kontaktiert | <input type="checkbox"/> | Per Brief kontaktiert |
| <input type="checkbox"/> | Per Mail kontaktiert    | <input type="checkbox"/> | Nimmt teil            |
| <input type="checkbox"/> | Per Chat kontaktiert    | <input type="checkbox"/> | Nimmt nicht teil      |