

Kündigung
der Mitgliedschaft im
SV Fortschritt Schmölln 1951 e.V.



Zutreffendes bitte ankreuzen

Tischtennis

Volleyball

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen

Mitgliedsnummer: _____

Geb. Datum : _____

Nachname : _____

Vorname : _____

Straße : _____

PLZ / Ort : _____

Hiermit kündige ich meine Mitgliedschaft im Verein des SV Fortschritt Schmölln 1951 e.V. fristgerecht. Die Frist beträgt 4 Wochen zum Monatsende.

Schmölln, den _____

Unterschrift des/der Antragstellers/-in

Bei Minderjährigen ggf. abweichender **Name oder Anschrift** (Straße, Hausnummer, Ort) **des/der Erziehungsberechtigten**

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Alleinerziehend

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

.....**nur vom Verein auszufüllen**.....

Kündigung erhalten am : _____

Mitgliedsende bestätigt zum : _____

Unterschrift des Vorstand / Trainer

Vereinsausweis zurückgegeben :

zu viel gezahlter Beitrag in Höhe von _____ € bar ausgezahlt

Stempel des Vereins

Datum

Unterschrift des Vorstandes

