

Kündigung der Mitgliedschaft
zum 31.12. _____ (Jahr)

Nur bei Kündigungszugang bis 31.12. eines Jahres wird diese zum 01.01. des Folgejahres wirksam!

**Sportverein 1948
Hörvelsinggen e.V.**



Mitglieds-Nummer / Familien-Nummer

/ (sofern bekannt)

Kündigung für Name, Vorname

Straße

PLZ

Ort

Geb. Datum (TT.MM.JJJJ)

Kündigung gilt für mehrere Familienmitglieder - weitere Namen:

Hinweis:

Eine evtl. gewünschte Kündigungsbestätigung erhalten Sie unter Angabe Ihrer E-Mail-Adresse oder gerne auch telefonisch unter der von Ihnen nachfolgend genannten Telefon-Nr.

E-Mail-Adresse / Telefon-Nr.

Datenschutz:

Wir weisen aus rechtlichen Gründen darauf hin, dass Ihre Angaben für unsere Mitgliederverwaltung gespeichert werden.

Ihre Einzugsermächtigung wird mit gültiger Kündigung gelöscht!

Unterschrift (bei Kindern der/die gesetzliche Vertreter)