

AUSTRITTSERKLÄRUNG

Hiermit möchte ich meine Mitgliedschaft / die Mitgliedschaft meines Kindes

Name: _____
Vorname: _____
Mitgliedsnummer: _____
Abteilung: _____

Für Rückfragen bitte angeben: _____
Telefon: _____
E-Mail: _____

- fristgerecht zum: 31.03.2016
 30.06.2016
 30.09.2016
 31.12.2016

kündigen.

Die Ihnen erteilte Einzugsermächtigung ist ab dem Datum der Wirksamkeit meiner Kündigung erloschen.

Unterschrift

Erziehungsberechtigte/r (bei Mitgliedern unter 16 Jahren):

Name, Vorname:

Ort, Datum



Unterschrift Mitglied / Erziehungsberechtigter

Die ausgefüllte Austrittserklärung bitte per E-Mail an sport@doberanersv.de, per Fax an 038203/40843 senden oder persönlich in der Geschäftsstelle abgeben.



AUSTRITTSBESTÄTIGUNG

Name, Vorname des Mitgliedes

Datum Austritt:

Abteilung

Name, Vorname (Trainer/Übungsleiter/Geschäftsstelle)

Diese Bestätigung gilt als Nachweis bei einer persönlichen Übergabe der Austrittserklärung an einen Trainer/Übungsleiter oder in der Geschäftsstelle.

Ort, Datum



Unterschrift Trainer/Übungsleiter/Geschäftsstelle