



Burgsee Verein Schwerin e.V.

Name, Vorname

Schwerin, den _____

Straße, Nr.

PLZ/Ort

Burgsee Verein Schwerin e.V.
Vorstand
An der Crivitzer Chaussee 4
19061 Schwerin

Kündigung der Mitgliedschaft

Sparte: _____ Fußball oder Volleyball

Herren	A-Jugend	B-Jugend	C-Jugend	D-Jugend	E-Jugend	F-Jugend	G-Jugend

Bitte ankreuzen

Sehr geehrter Herr Heidmann,

hiermit kündige ich meine Mitgliedschaft in Ihrem Verein (Burgsee Verein Schwerin e.V.), unter Einhaltung der Kündigungsfrist gemäß der Satzung von 3 Monaten, zum nächsten Quartalsende.

Mit Wirksamwerden der Kündigung und darüber hinaus erlischt automatisch auch die Ihnen erteilte Ermächtigung zur Abbuchung der Mitgliedsbeiträge vom Konto.

Bitte bestätigen Sie mir den Eingang sowie das Datum, an dem meine Mitgliedschaft endet, schriftlich innerhalb der folgenden Tage.

Mit freundlichen Grüßen

handschriftliche Unterschrift

volljähriger Erziehungsberechtigter