



Burgsee Verein Schwerin e.V.

Schwerin, den _____

Name, Vorname

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 geehrte Damen und Herren,

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

Bitte beachten Sie, dass für die Kündigungsbestätigung die Angabe Ihrer E-Mail Adresse dringend notwendig ist.

E-Mail Adresse: _____

Mit freundlichen Grüßen

handschriftliche Unterschrift

volljähriger Erziehungsberechtigter