



Abmeldeformular / Beendigung der Mitgliedschaft

Anrede, Titel, Vollständiger Name:		Geburtsdatum:	
Straße/Platz, Hausnummer, Stiege, Stock, Türnummer:			
PLZ:		Ort:	
Datum der Wirksamkeit:		Lizenz Wechsel zu anderem Verein: (Wenn Ja, bitte Verein angeben) <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, zu:	

Platz für Vermerke:

Dieses unterzeichnete Formular ist an den Vereinsvorstand zu übermitteln. Bereits bezahlte Mitgliedsbeiträge werden keinesfalls rückerstattet. Binnen 14 Tagen sind sämtliche offene Zahlungen und Rückgaben zu tätigen. Details sind im entsprechenden Formblatt zu vermerken und durch das Mitglied und den Vorstand zu bestätigen.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des Mitgliedes
(oder gesetzliche/r Vertreter/In)

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des Vorstandes