

Name: _____

Mitgliedsnummer: _____

Straße Nr: _____

PLZ Ort: _____

Förderverein "SchHorKi" Dabendorf e.V.

Pfählingstr. 10

15806 Zossen

Datum _____

Kündigung der Mitgliedschaft

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit kündige ich meine Mitgliedschaft fristgerecht zum ____ . ____ . ____ / zum
nächstmöglichen Termin.

Die Mitgliedsbeiträge werde ich bis zum offiziellen Austrittstermin ausgleichen.

Ich bitte Sie um die Bestätigung dieses Kündigungsschreibens sowie um Übermittlung des
Mitgliedsbeitrages zum Austrittstermin.

Mit freundlichen Grüßen
