

Kündigung der Mitgliedschaft

(Ein Austritt ist nur mit 4-wöchiger Kündigung zum Quartalsende
in schriftlicher Form möglich.)

Name, Vorname _____
Anschrift _____
Telefonnummer _____
Mitgliedsnummer _____
Sparte _____

Die Kündigung der Mitgliedschaft im TSV Lohe-Rickelshof soll zum folgenden Quartal
erfolgen.

- ☐ I. Quartal (Jan.-März; Kündigung muss somit im Feb. erfolgen)
- ☐ II. Quartal (April-Juni; Kündigung muss somit im Mai erfolgen)
- ☐ III. Quartal (Juli-Sept.; Kündigung muss somit im Aug. erfolgen)
- ☐ IV. Quartal (Okt.-Dez.; Kündigung muss somit im Nov. erfolgen)

Ort: _____

Datum: _____

Unterschrift _____

(Die vollständig und leserlich ausgefüllte Kündigung bitte abgeben bei:
Sabine Dreiskämper, Kapellenberg 39, 25746 Lohe-Rickelshof und per Email an
sandra.struckmann@gmx.de)