

KÜNDIGUNG DER MITGLIEDSCHAFT

Mushing Schleswig Holstein e.V.



(Einzutragen von der MSH Geschäftsstelle)

Eingangsdatum: ____ . ____ . ____

Mitglieds Nr.: _____

Mitgliedschaft erloschen ab: ____ . ____ . ____

Unterschrift Geschäftsstelle

Hiermit kündige ich fristgerecht meine Mitgliedschaft im Mushing Schleswig-Holstein e.V.

Die ggf. erteilte Einzugsermächtigung ist ab dem Datum der Wirksamkeit meiner Kündigung erloschen.

Kündigung:

Die Mitgliedschaft erlischt zum nächstmöglichen Zeitpunkt. Ich erhalte ab sofort keine Vereins-E-Mails mehr.

Ich trete zum _____ (TT/MM/JJJJ) einem neuen Verein bei.

Name des neuen Vereins: _____

Ohne Nennung des Vereins verfällt die Mushertizenz zum 31.12. des Jahres.

Personalien:

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Mitgliedsnummer

E-Mail

Telefonnummer

Gesetzlicher Vertreter bei Jugendmitgliedern:

Name, Vorname des gesetzlichen Vertreters

E-Mail

Telefonnummer

Datum

Unterschrift

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters