



KÜNDIGUNG

(Bitte deutlich und in Druckbuchstaben ausfüllen!)

Hiermit kündige ich meine Mitgliedschaft bei der FSK Vollmarshausen 1897 e.V. zum nächstmöglichen Termin.

Name: Vorname:
PLZ/Ort: Straße:
Geburtsdatum: Tel./FAX:
E-Mail:

Männlich:
Weiblich:
(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Datum / Unterschrift:
(bei Minderjährigen: Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

**Bitte senden Sie mir in den nächsten Tagen eine Kündigungsbestätigung per E-Mail mit Angabe des Vertragsende-
Datums. Vielen Dank im Voraus!**

Bearbeitungsvermerke (nur vom Verein auszufüllen)

Eingegangen: Daten erfasst: