



## Kündigung Mitgliedschaft

Einzelmitgliedschaft

Familienmitgliedschaft

Ich/ Wir

**Name**

**Vorname**

**Straße**

**PLZ/ Ort**

**Telefon-Nr./ Handy-Nr.**

**Mail**

will zum/ wollen zum \_\_\_\_\_ (Hinweis: immer Jahresende gemäß Satzung) meine/ unsere Mitgliedschaft im SC Ennerich 1950 e.V. (kurz: SCE) kündigen<sup>1</sup>. Meine/ Unsere Kündigung erstreckt sich auch auf folgende Abteilung/-en:

**Abteilung**

Bei Familienmitgliedschaften sind folgende Mitglieder von der Kündigung mit betroffen:  
(bei Familienmitgliedschaften sind die nachfolgenden Angaben erforderlich)

|    | Name | Vorname | Geburtsdatum | Abteilung | Aktiv/ Passiv |
|----|------|---------|--------------|-----------|---------------|
| 1. |      |         |              |           |               |
| 2. |      |         |              |           |               |
| 3. |      |         |              |           |               |
| 4. |      |         |              |           |               |
| 5. |      |         |              |           |               |

Ich bitte/ Wir bitten um Zusendung einer Austrittsbestätigung an die o.g. Adresse bzw. alternativ per Email.

Ein erteiltes SEPA-Lastschriftmandat ist nach Erreichen des Austrittstermins und nach Bezahlung sämtlicher Forderungen des SCE erledigt.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
\*  
Unterschrift/-en  
(für Jugendliche unter 18 Jahren der/die Erziehungsberechtigte)

<sup>1</sup> Kündigung ist immer bis spätestens 15.11. eines Jahres zum Jahresende gem. Satzung möglich