



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) kündigen¹. 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)

¹ Kündigung ist immer bis spätestens 15.11. eines Jahres zum Jahresende gem. Satzung möglich