

HAP KI DO CLUB LECHFELD E.V.

Hap Ki Do Club Lechfeld e.V
Postfach 1425

86837 Untermeitingen



Kündigung

(Name, Vorname)

(PLZ, Wohnort, Straße, Hs.-Nr.)

Hiermit Kündige ich meine Mitgliedschaft im HAP-KI-DO-CLUB Lechfeld e.V., die von mir erteilte Einzugsermächtigung erlischt hiermit ebenfalls. Noch evtl. offenstehende Posten bezüglich meiner Mitgliedschaft (z. B. nichtbezahlte Mitgliedsbeiträge usw.) dürfen jedoch von meinem Konto abgebucht werden.

(Ort; Datum)

(Unterschrift, bei Minderjährigen die eines Erziehungsberechtigten)

Erledigungsliste abhaken ✓ (nur für vereinsinterne Zwecke)

Löschung Lastschriftinzug _____
Abmeldung CKDA _____
Löschung DV _____

CKA-Nr.: _____

Mitglieds-Nr.: _____

Kündigung erhalten und bearbeite am : _____ von: _____