



Kündigung der Mitgliedschaft

Angaben zur Mitgliedsanschrift:
(werden für die Kündigungsbestätigung benötigt)

Anrede: Herr Frau

Name: Vorname:

Geburts-
datum: . .

PLZ: Ort:

Straße: Hausnr.:

Telefon:

E-Mail:

Hiermit kündige ich/wir die Mitgliedschaft im VfL Westercelle e. V. mit Wirkung
zum 31.12. .

Angaben / Kündigung weiterer Mitgliedschaften:
(für jedes Familienmitglied auszufüllen)

Name	Vorname	Geb.-Datum	Sparte
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Angaben / Besonderheiten oder ergänzende Angaben zur Kündigung:
(optional)

Ort, Datum

Unterschrift