TUS OBERKASSEL 1896 e.V.

Geschäftstelle TuS Oberkassel
Alice Seufert
Stüffgenstr. 16

53227 Bonn

Kündigung der Mitgliedschaft im TuS Oberkassel
(bitte in Druckbuchstaben lesbar ausfüllen)

Vorname, Name: _

Straße Haus-Nr.: _

PLZ, Wohnort: _

Geburtsdatum: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ Geschlecht: w ( ) m ( )

Telefon privat : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ dienstl.: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

E-Mail: _

Abteilung: _

Die Frist zur Kündigung der Mitgliedschaft beträgt 6 Monate zum Quartalsende.

....
Datum Unterschrift (bei Minderjährigen, die des Erziehungsberechtigten)

Die Ermächtigung zum Einzug des Mitglieder-Beitrages widerrufe ich hiermit.

....
Datum Unterschrift

Sie können uns die Kündigung auch per E-Mail zusenden an geschaeftsstelle@tus-oberkassel.de