Absender

Kündigung

der Mitgliedschaft im Arterner Turnverein e.V.

Arterner Turnverein e.V.
Vorstand / Mitgliederverwaltung
Alte Poststraße 13

D 06556 Artern

_____ _____
Ort Datum

Kündigung der Mitgliedschaft im Arterner Turnverein e.V.

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit kündige ich meine Mitgliedschaft / die Mitgliedschaft von (Nichtzutreffendes bitte streichen)

_____ _____ _____
Name, Vorname geboren am Mitgliedsnummer

fristgerecht zum nächstmöglichen Termin. Ferner widerrufe ich auf diesem Weg die Ihnen erteilte Einzugsermächtigung (SEPA Lastschriftmandat) für das Konto: (Bitte nur ausfüllen wenn ein SEPA-Mandat erteilt wurde)

_____
Kreditinstitut (Name)

BIC _ _ _ _ _ _ _ _ | _ _ _

IBAN D E _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

Bitte senden Sie mir eine schriftliche Bestätigung über den Eingang der Kündigung und das Datum der Beendigung der Mitgliedschaft. Sofern noch Beitragsforderungen des ATV e.V. bestehen, bitte ich um Mitteilung der Höhe und Art der Begleichung (Überweisung / SEPA).

Freiwillige Angabe zum Kündigungsgrund

✘_____
Unterschrift Mitglied oder gesetzlicher Vertreter

↓ Angaben vom Arterner Turnverein auszufüllen ↓

Eingangsdatum: _____
Unterschrift Bearbeiter

Rückmeldung an Absender am: _____
Unterschrift Bearbeiter

Anlagen: ☐ Kündigungsbestätigung
☐ Kopie der Kündigung

ATV Kündigungsschreiben 01112019REV0