



AUSTRITTSERKLÄRUNG

Bitte vollständig ausfüllen und unterschreiben!

Name des Mitglieds:
Vorname des Mitglieds:
Geburtsdatum:
Team:
Trainer*in

Hiermit melde ich mich zum _____ (TT.MM.JJJJ) bei Ihrem Verein als Mitglied ab.*

Hiermit melde ich meine Spielberechtigung bei Ihrem Verein ab. Ich bleibe weiterhin Mitglied des Vereins.*

* Zutreffendes bitte ankreuzen

Mir ist bekannt, dass die Kündigungsfrist vier Wochen zum Monatsende beträgt und die Beitragspflicht bis zum tatsächlichen Ende der Mitgliedschaft besteht. Evtl. noch offene Beiträge werde ich schnellstmöglich auf das Vereinskonto überweisen.

IBAN: DE 10 1005 0000 0640 0149 92

BIC: BELADEVXXX

Ich (mein Kind) möchte aus dem Verein austreten, weil <small>(optional, freiwillige Angabe)</small>
Datum des letzten Spiels/Trainings:
Kontakt für Rückfragen:

Berlin, den _____
(Unterschrift)