

BSG Pneumant Fürstenwalde e.V.
Vorsitzende
Karin Lehmann
PF 1424
15504 Fürstenwalde

Sportbüro: Bahnhofstr. 21
oder mail:
bsg_pneumant@t-online.de

Datum _____

Kündigung der Mitgliedschaft / Austrittserklärung

Hiermit kündige ich die Mitgliedschaft in der BSG Pneumant Fürstenwalde e.V.
zum .

Meine Mitgliedsnummer lautet .

Eine Rückerstattung bereits eingezahlter Mitgliedsbeiträge ist gemäß Beitragsordnung nicht statthaft.

Name, Vorname

Unterschrift bzw. Unterschrift
der gesetzl. Vertreter