

Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft
Ortsgruppe Bad Nenndorf e.V.

Bitte nicht den Kasten ausfüllen.

Eingang der Kündigung:
Mitgliedsnummer:
Eintrittsdatum:
Eingabe durch:
Austrittsdatum:

Kündigung der Mitgliedschaft

Hiermit kündige ich die Mitgliedschaft bei der DLRG Ortsgruppe Bad Nenndorf e.V. für:

Name

Vorname

männlich weiblich

Straße

PLZ, Wohnort

Telefon

E-Mail

Geburtsdatum

Unterschrift (bei Minderjährigen Erziehungsberechtigter)

Folgende Mitglieder der Familie sind noch Mitglied der DLRG Bad Nenndorf

1. _____ 2. _____ 3. _____

4. _____ 5. _____ 6. _____

Erklärung zur Beitragszahlung

Mir ist bekannt, dass der Jahresbeitrag für das laufende Kalenderjahr in voller Höhe zu zahlen ist. Dies ist unabhängig vom Zeitpunkt der Kündigung. Ein Anspruch auf volle oder teilweise Rückerstattung bereits geleisteter Mitgliedsbeiträge besteht nicht.

Ort, Datum

Unterschrift