BMX Race Team Cottbus e.V.

BMX Race Team Cottbus	s – Tierparkstraße 20 A - 03042 Cottb	us vis
Vor- und Nachna	me	EMA RACE TAMUS
Straße und Haus	nummer	
PLZ und Ort		Ort und Datum
Kündigung der I	Mitgliedschaft für:	
Name	 Vorname	Mitgliedsnummer
Name	Vorname	Mitgliedsnummer
Sehr geehrte Dar	men und Herren,	
benannte Mitglied Zeitpunkt. Gleichzeitig wide	d/er in ihrem Sportverein	hrpersonenmitgliedschaft für das / die oben fristgerecht, ersatzweise zum nächstmöglichen erteilte Einzugsermächtigung, die mit dem gerlischt.
_	e mir den Eingang und di E-Mail an die nachstehen	e Wirksamkeit dieser Kündigung schriftlich, de Mailadresse:
Mit freundlichen (Grüßen	
Wichtig! Unterschrift nicht vergessen!		Unterschrift gesetzlicher Vertreter bei Minderjährigen bzw. Geschäftsunfähigen
Name(n) der/des Unterze	ichnenden in Druckbuchstaben	Name(n) der/des Unterzeichnenden in Druckbuchstaben