



TSV 1860 Stralsund e.V./ Karl-Marx-Straße 11/ 18439 Stralsund

Änderungsmitteilung bzw. Kündigung der Mitgliedschaft

a.) hiermit gebe ich folgende Änderung bekannt:

Name	<input type="text"/>
Vorname	<input type="text"/>
Anschrift	<input type="text"/>
PLZ	<input type="text"/>
Ort	<input type="text"/>
Beitragsklasse	<input type="text"/>
Kontonummer	<input type="text"/>
Bankleitzahl	<input type="text"/>
Institut	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>

Sonstiges

a.) Kündigung der Mitgliedschaft

Hiermit kündige ich die Mitgliedschaft zum .

Mir ist bekannt, dass die Kündigung entsprechend der Satzung des Vereins grundsätzlich **nur** zum 30.06. und 31.12. des Jahres möglich ist!

Ort, Datum

Unterschrift Mitglied bzw. Erziehungsberechtigter