

Kündigung der Mitgliedschaft im PSV Bork 1945 e.V.

Name:	
Vorname:	
Straße:	
Postleitzahl:	
Wohnort:	
Telefon:	

Hiermit kündige ich die Mitgliedschaft für

Name:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	
Straße:	
Postleitzahl:	
Wohnort:	

zum nächstmöglichen Termin.

Der PSV Bork ist berechtigt noch ausstehende Beiträge bis zum Ablauf der Kündigungsfrist von meinem Konto einzuziehen.

Danach widerrufe ich die dem PSV Bork erteilte Einzugsermächtigung.

Datum _____

Unterschrift