

# 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