

Korrespondenzadresse des Mitglieds:

Name:

Vorname:

Straße:

Wohnort:

FC Arminia 03 Ludwigshafen
An den Verwaltungsrat
Hoher Weg 86
67067 Ludwigshafen

Kündigung der Mitgliedschaft

Hiermit kündige ich, _____,

geb. am _____, meine Mitgliedschaft zum 31.12. diesen

Jahres innerhalb der in der Vereinssatzung festgelegten Kündigungsfrist* und

widerrufe meine Einzugsermächtigung zum Lastschriftinzug des Beitrags.

Mit freundlichen Grüßen

Datum

Unterschrift des Mitglieds

bei Jugendlichen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

*Eine Kündigung ist lt. Satzung nur zum Schluss eines Kalenderjahres unter Einhaltung einer Frist von vier Wochen zulässig.