



Name, Vorname:

Straße:

PLZ, Wohnort:

E-Mail:

SSV Schorndorf 1968 e.V.
1. Vorstand
Thomas Reiser
Kramerfeld 44
93489 Schorndorf

Datum

Kündigung Mitgliedschaft

Sehr geehrter Herr Reiser,

hiermit kündige ich meine Mitgliedschaft beim SSV Schorndorf zum 31. Dezember des Jahres.

Name(n) der zu kündigenden Mitgliedschaft(en)

Bitte bestätigen Sie mir die Kündigung

- schriftlich per Post
- schriftlich per Fax
- schriftlich per E-Mail

- Das Sepa Lastschriftmandat endet mit meiner Mitgliedschaft

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift(en) aller zu kündigenden Mitgliedschaften