

AUSTRITTSERKLÄRUNG

Hiermit möchte ich meine Mitgliedschaft / die Mitgliedschaft meines Kindes

Name:

Vorname:

Mitgliedsnummer:

Abteilung:

Für Rückfragen bitte angeben:

Telefon:

E-Mail:

fristgerecht zum: ☐ 31.03.2026
☐ 30.06.2026
☐ 30.09.2026
☐ 31.12.2026

kündigen.

Die Ihnen erteilte Einzugsermächtigung ist ab dem Datum der Wirksamkeit meiner Kündigung erloschen.

Unterschrift

Erziehungsberechtigte/r (bei Mitgliedern unter 16 Jahren):

Name, Vorname:

Ort, Datum



Unterschrift Mitglied / Erziehungsberechtigter

Die ausgefüllte Austrittserklärung bitte per E-Mail an sport@doberanersv.de, per Fax an 038203/40843 senden oder persönlich in der Geschäftsstelle abgeben.

✂-----

AUSTRITTSBESTÄTIGUNG

Name, Vorname des Mitgliedes

Datum Austritt:

Abteilung

Name, Vorname (Trainer/Übungsleiter/Geschäftsstelle)

Diese Bestätigung gilt als Nachweis bei einer persönlichen Übergabe der Austrittserklärung an einen Trainer/Übungsleiter oder in der Geschäftsstelle.

Ort, Datum



Unterschrift Trainer/Übungsleiter/Geschäftsstelle