
Name

Straße, Hausnummer

PLZ Ort

E-Mail

Name des Mitglieds

Geburtsdatum des Mitglieds

TSVTM-Mitgliedsnummer

- per Brief/Hausbriefkasten/Einschreiben -
TSV Tempelhof-Mariendorf e.V.
Machonstraße 52
12105 Berlin

- oder per Fax -
(030) 751 25 01

- oder per E-Mail -
tsv@tsvtm.de

Kündigung der Mitgliedschaft

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit kündige ich ...

meine Mitgliedschaft

die Mitgliedschaft für

Name des Mitglieds

fristgerecht zum nächstmöglichen Zeitpunkt. Bitte senden Sie mir eine schriftliche Bestätigung der Kündigung unter Angabe des Beendigungszeitpunktes zu.

Mit freundlichen Grüßen

Ort, Datum

Unterschrift (ggf. des Erziehungsberechtigten)

Widerruf des Lastschriftmandats

Hiermit widerrufe ich die Ihnen erteilte Einzugsermächtigung für mein Konto:

Vorname und Name des Kontoinhabers

IBAN

Name des Kreditinstituts

BIC

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers