



1. VORSITZENDE: Gaby Röthlinger
Tel.: 0511-53 66 199
E-Mail: vorstand@esghannover.de

KASSENWARTIN: Bettina Marschall
Tilsiter Str. 11 | 30657 Hannover
Tel.: 0511-60 15 44

Austrittserklärung

Bitte vollständig ausfüllen und unterschreiben!

Name des Mitglieds	<input type="text"/>
Vorname des Mitglieds	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>
Bei Minderjährigen Name der erziehungsberechtigten Person	<input type="text"/>
Mitgliedsnummer <small>(siehe Kontoauszug)</small>	<input type="text"/>
Sparte	<input type="text"/>

Durch meine Unterschrift bestätige ich, dass ich (bei Erziehungsberechtigten: mein Kind) zum

01.07. (TT.MM.JJJJ)

01.01. (TT.MM.JJJJ)

aus dem ESG Hannover e.V. austreten möchte.

Mir ist bekannt, dass die Kündigungsfrist laut Satzung 6 Wochen zum Halbjahresende beträgt und die Beitragspflicht bis zum tatsächlichen Ende der Mitgliedschaft besteht.

Ich möchte eine Bestätigung der Kündigung per E-Mail erhalten

E-Mail

Ich (mein Kind) möchte aus dem Verein austreten, weil

(Angabe ist freiwillig)

Ort, Datum

Unterschrift