

# Karate Dojo Haustadt e.V.

c/o Karl-Bernhard Collmann  
Bergstrasse 50  
66773 Schwalbach

## Kündigung der Mitgliedschaft

Mitglied seit:				
----------------	--	--	--	--

### Persönliche Daten

Name :	
Vorname:	
Straße:	
Postleitzahl:	
Wohnort:	
Geburtsdatum:	
Telefon:	
E-Mail:	

Unter der Einhaltung der vertraglich vereinbarten Kündigungsfrist von drei Monaten kündige ich hiermit meine Mitgliedschaft in Ihrem Verein Karate Dojo Haustadt e.V. zum .....

Zeitgleich ziehe ich hiermit die Ihnen erteilten Ermächtigung zum Einzug der Mitgliedsbeiträge vom Konto ..... zum Ende der Mitgliedschaft und darüber hinaus zurück.

Bitte bestätigen Sie mir den Eingang sowie das Datum ,an dem meine Mitgliedschaft endet,schriftlich innerhalb der folgende Tage

Mit freundlichen Grüßen

handschriftliche Unterschrift