



SC Hellas Castrop-Rauxel

Postfach 300824

44560 Castrop-Rauxel

Kündigung der Mitgliedschaft im SC Hellas Castrop-Rauxel

Sehr geehrte Damen und Herren

Hiermit kündige ich meine Mitgliedschaft/die meines Kindes

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Mitgliedsnummer:

fristgerecht, unter Einhaltung der 6 wöchigen Kündigungsfrist,

zum 31.12. _____

zum 30.06. _____

des laufenden Kalenderjahres.

Datum:

Unterschrift/ bei minderjährigen ges. Vertreter