



## Kündigung der Mitgliedschaft

Familiename		Vorname	
Geburtsdatum			
PLZ	Wohnort		
Straße			

Hiermit kündige ich meine Mitgliedschaft im SV Karlshuld zum 31.12.20\_\_\_\_

Die Kündigungsfrist beträgt 3 Monate zum Jahresende.

- beim SV Karlshuld und allen Abteilungen**
- ich bleibe Mitglied im Sportverein und kündige folgende Abteilungen**

Ich kündige die Abteilung(en)	
<input type="checkbox"/>	Fußball
<input type="checkbox"/>	Gymnastik Herren
<input type="checkbox"/>	Gymnastik Damen
<input type="checkbox"/>	Leichtathletik
<input type="checkbox"/>	Ski
<input type="checkbox"/>	Stockschützen
<input type="checkbox"/>	Tennis
<input type="checkbox"/>	Taekwondo
<input type="checkbox"/>	Volleyball

und verbleibe weiter in der/den Abteilung(en)	
<input type="checkbox"/>	Fußball
<input type="checkbox"/>	Gymnastik Herren
<input type="checkbox"/>	Gymnastik Damen
<input type="checkbox"/>	Leichtathletik
<input type="checkbox"/>	Ski
<input type="checkbox"/>	Stockschützen
<input type="checkbox"/>	Tennis
<input type="checkbox"/>	Taekwondo
<input type="checkbox"/>	Volleyball

Ort, Datum	Unterschrift (bei Minderjährigen beide erziehungsberechtigte)
------------	---