



FSV DIPPOLDISWALDE e.V.

FSV Dippoldiswalde e.V.

Schillerstraße 11
01744 Dippoldiswalde

Absender:

Kündigung Mitgliedschaft

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit möchte ich die Mitgliedschaft beim FSV Dippoldiswalde e.V., für:

meine Person

Geb.-Datum

mein Kind

Geb.-Datum

zum kündigen.

Ich versichere, dass

keine Rückstände an Beiträgen bestehen,

vorhandene Rückstände unverzüglich bis zum beglichen werden und

die vereinseigenen Gegenstände zurückgegeben wurden.

Ich wünsche eine Eingangsbestätigung an folgende E-Mailadresse:

.....



FSV DIPPOLDISWALDE e.V.

Laufzettel

Folgende Personen des FSV Dippoldiswalde e.V. bestätigen meinen einwandfreien Austritt:

Trainer / Übungsleiter

letztes Spiel des Spielers
(Email siehe Kontaktliste)

.....

Spieldatum / Gegner

.....

Datum / Name / Unterschrift

Zeugwart geprüft / bestätigt

(zeugwart@fsv-dippoldiswalde.de)

Datum / Name / Unterschrift

Kassenwart geprüft / bestätigt

(finanzen@fsv-dippoldiswalde.de)

Datum / Name / Unterschrift

Mit freundlichen Grüßen

X

.....

Datum

Unterschrift