



## Abmeldung / Kündigung

Bitte ausfüllen und beim Übungsleiter abgeben

Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_ PLZ + Wohnort: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Email: \_\_\_\_\_ Abteilung (z.B. Turnen): \_\_\_\_\_

Hiermit kündige ich fristgerecht – einen Monat zum Halbjahresende – die Mitgliedschaft im Sportverein Bad Laer e.V. von folgenden Personen:

Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Ort, Datum:

-----  
Unterschrift

Erwachsene	Kinder (bis 13)	Jugendliche (ab 14)	Familien	Passiv	Rehasport
100,00€	50,00€	70,00€	165,00€	40,00€	40,00€