# AUSTRITTSERKLÄRUNG

Hiermit möchte ich meine Mitgliedschaft / die Mitgliedschaft meines Kindes

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name: |  |  | Für Rückfragen bitte angeben: |
| Vorname: |  | Telefon: |  |
| Mitgliedsnummer: |  | E-Mail: |  |
| Abteilung: |  Handball |  |

|  |  |
| --- | --- |
| fristgerecht zum: |  |
|   | * 30.06.20…
 |
|   | * 31.12.20…
 |
|  |  |

kündigen.

Die Ihnen erteilte Einzugsermächtigung ist ab dem Datum der Wirksamkeit meiner Kündigung erloschen.

**Unterschrift**

|  |
| --- |
| ***Erziehungsberechtige/r*** *(bei minderjährigen Mitgliedern ):* |
| Name, Vorname: |  |
|  |  |
|  |  |
|  | C:\Users\nikoleit\AppData\Local\Microsoft\Windows\Temporary Internet Files\Content.IE5\R3IPRXWE\MC900432537[1].png |
| Ort, Datum | Unterschrift Mitglied / Erziehungsberechtigter |

**Die ausgefüllte Austrittserklärung bitte per E-Mail a****n info@tsg-wismar.de,** **per Fax an 03841/334941 senden oder persönlich in der Geschäftsstelle abgeben.**



# AUSTRITTSBESTÄTIGUNG

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Name, Vorname des Mitgliedes |  | Datum Austritt: |
|  |  |  |
| Abteilung |  | Name, Vorname (Trainer/Übungsleiter/Geschäftsstelle) |

Diese Bestätigung gilt als Nachweis bei einer persönlichen Übergabe der Austrittserklärung an einen Trainer/Übungsleiter oder in der Geschäftsstelle.

|  |  |
| --- | --- |
| Ort, Datum | C:\Users\nikoleit\AppData\Local\Microsoft\Windows\Temporary Internet Files\Content.IE5\R3IPRXWE\MC900432537[1].pngUnterschrift Trainer/Übungsleiter/Geschäftsstelle |

TSG Wismar e.V. ● Schiffbauerpromenade 3 ● 23966 Wismar

Telefon: 03841 334940 ● Fax: 03841 334941 ● EMail: info@tsg-wismar.de●

[www.tsg-wismar-handball.de](http://www.tsg-wismar-handball.de)