



Abmelde- / Kündigungsantrag

Persönliche Daten:

Name	Vorname	Geburtsdatum
Straße / Haus.-Nr.	PLZ / Ort	E-Mail

Spielbetrieb / Mitgliedschaft:

Hiermit melde ich meine Spielberechtigung beim VfR Süßen ab. Die Mitgliedschaft bleibt weiterhin bestehen. *

Hiermit kündige ich die Mitgliedschaft zu der in der Vereinssatzung festgelegten Kündigungsfrist. *

* Zutreffendes bitte ankreuzen

Weitere Familienmitglieder (falls Familienbeitrag):

Name	Vorname	Geburtsdatum	
Name	Vorname	Geburtsdatum	
Name	Vorname	Geburtsdatum	
Name	Vorname	Geburtsdatum	
Name	Vorname	Geburtsdatum	

Datum / Unterschrift (unter 18 Jahren – Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)