

Datum: _____
Name, Vorname: _____
Mitgliedsnummer: _____
Adresse: _____

An den TSV Gilching-Argelsried e.V.
Talhofstraße 13
82205 Gilching

Betreff: Kündigung Mitgliedschaft

Entweder Hiermit kündige/en ich/wir meine/unsere Mitgliedschaft im TSV
Gilching-Argelsried e.V. und sämtlichen Abteilungen zum
nächstmöglichen Zeitpunkt.

Oder Hiermit kündige/en ich/wir meine/unsere Mitgliedschaft in der/den
Sparte/en _____
zum nächstmöglichen Zeitpunkt. Die Mitgliedschaft im TSV GA soll
bestehen bleiben.

(nichtzutreffendes bitte streichen)

Datum, Ort, Unterschrift

(Die satzungsgemäße Kündigungsfrist beim TSV GA ist spätestens ein Monat zum Jahresende, dies gilt für die Kündigung im Gesamtverein sowie die einer einzelnen Abteilung/Sparte).

(Nach Eingang Ihrer Kündigung bei uns, erhalten Sie eine Bestätigung binnen 14 Tagen)