

Datum: _____

Name, Vorname: _____

Mitgliedsnummer: _____

Adresse: _____

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

Betreff: Kündigung

Hiermit kündige/n ich/wir meine/unsere Mitgliedschaft im TSV Gilching-Argelsried e.V. zum nächstmöglichen Zeitpunkt.

Hiermit kündige/n ich/ wir meine/unsere Mitgliedschaft in der/den Sparte/n

_____ zum nächstmöglichen Zeitpunkt. Die Mitgliedschaft im TSV GA soll bestehen bleiben.

(nichtzutreffendes streichen)

Datum, Ort, Unterschrift

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

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