



TSV Kirchdorf/Inn e.V.



Kündigung der Mitgliedschaft

Name, Vorname (Bitte in Druckbuchstaben)	Geburtsdatum	Mitgliedsnummer (falls vorhanden)	Grund (freiwillige Angabe)
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
Unterschrift: _____ Datum: _____ Bei Kindern/Jugendlichen Unterschrift eines Elternteils		Mitgliedschaft soll Enden zum: <input type="checkbox"/> 30.06. oder <input type="checkbox"/> 31.12.	
Vereinsinterne Notizen:			Gelöscht am:

WICHTIG : Bitte geben Sie an was Sie kündigen wollen:

<input type="checkbox"/>	KOMPLETT - (Hauptverein inklusive alle gemeldeten Abteilungen)
Oder nur folgende Abteilung/en	
<input type="checkbox"/>	Tennis (32)
<input type="checkbox"/>	Fußball (09)
<input type="checkbox"/>	Football – Wildcats (45)
<input type="checkbox"/>	Tanzen – Boogie Woogie (31)
<input type="checkbox"/>	Judo (14)
<input type="checkbox"/>	Kinderturnen
<input type="checkbox"/>	Volleyball
<input type="checkbox"/>	TangSooDo
<input type="checkbox"/>	Plattenwerfen (99)
<input type="checkbox"/>	Gymnastik Da/He (34+35)
<input type="checkbox"/>	Stockschießen (07)
<input type="checkbox"/>	Bogenschießen (88)
<input type="checkbox"/>	Montagsturnen
<input type="checkbox"/>	Freed Desire

Postanschrift:

TSV Kirchdorf ; Au 5; 84375 Kirchdorf ; Fax: 032121251229;

Kontakt im Internet unter www.TSV-KirchdorfAmlnn.de Email : mitgliederverwaltung@tsv-kirchdorfaminn.de