



Mitgliedschaft im Tennisverein Lohne e.V.

Postfach 12 68, 49379 Lohne

Adresse: Steinfelder Straße 5, 49393 Lohne

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Geburtsdatum: _____ Telefon: _____

E-Mail-Adresse: _____

Kündigung

Hiermit kündige ich die Mitgliedschaft im Tennisverein Lohne e.V.

* zum Monatsende

* zum Saisonende * 30.04. oder * 30.09.

* zum Jahresende

Ort, Datum

Unterschrift

*bitte ankreuzen

<u>Kündigungsfristen / -bedingungen:</u>		
Kinder und Jugendliche im Trainingsbetrieb		zum 30.04. bzw. 30.09.
Mitglieder mit monatlicher Beitragszahlung		zum Monatsende
Mitglieder mit jährlicher Beitragszahlung		zum 31.12.
Die Kündigung muss in schriftlicher Form (E-Mail, Brief, Kündigungsformular) spätestens 14 Tage vor dem Kündigungstermin bei der Kassenwartin vorliegen.		

Das ausgefüllte Formular bitte weiterleiten an:

Margarete Godde (Kassenwartin)

☒ Von-Schiller-Str. 10, 49393 Lohne, ☎ 04442/806028, ✉ marmago@web.de