

# KSG Ellrichshausen 1956 e.V.

## Kündigung - Mitgliedschaft

1

Name, Vorname

Anrede: 1 - Herr ; 2 - Frau

Straße

PLZ

Ort

Geburtsdatum

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|--|--|--|

TT

MM

JJ

Austrittsdatum

|     |     |  |
|-----|-----|--|
| 31. | 12. |  |
|-----|-----|--|

TT

MM

JJ

Hiermit kündige ich die Mitgliedschaft bei der KSG Ellrichshausen und die Einzugsermächtigung.

Datum

Kati Wolf  
Blumenweg 16  
74589 Satteldorf-Beeghof  
Tel.: 07950/2851

Unterschrift (bei Jugendlichen ein Elternteil oder gesetzlicher Vertreter)

|                     |         |
|---------------------|---------|
| Erwachsene          | 40,00 € |
| Ehepaare            | 60,00 € |
| Kinder bis 18 Jahre | 20,00 € |
| Rentner ab 65 Jahre | 20,00 € |