	SG Hettstadt 1904 e.V. Sportplatzstr. 1, 97265 Hettstadt

Vorname	**Name**	**Geb.Datum**
Straße	**PLZ Ort**	**Telefon**
E-Mail	**Eintrittsdatum**	**Mitglieds-Nr.** **Familien-Nr.** **wird ausgefüllt**

Kündigung zum 31.12._____

Kündigungen sind bis zum 15.11. des laufenden Jahres auszusprechen und werden zum Jahresende wirksam.

Hiermit kündige ich meine Mitgliedschaft bzw. die Mitgliedschaft meines oben genannten Kindes aus folgenden Abteilungen

O Fußball	**O Tischtennis**	**O Chor**
O Gymnastik/Turnen/Fitneß	**O Aerobic**	**O Eltern-Kind-Turnen**
O Karate	**O Tennis**	

oder

○ ich möchte künftig **passives Mitglied** (ohne zusätzlichen Abteilungsbeitrag) bei der SGH sein

oder

○ Hiermit kündige ich meine bzw. die Mitgliedschaft meines oben genannten Kindes bei der SG Hettstadt

_____,_____

Ort **Datum**

_____

Unterschrift des Mitglieds bzw. der ges.Vertreter

Gerne bestätigen wir Ihnen Ihre Kündigung per Mail an : _____