

BEENDIGUNG MEINER

MITGLIEDSCHAFT



velspol
SCHLESWIG-HOLSTEIN

velspol Schleswig-Holstein e.V.

Hamsterweg 1e, 23564 Lübeck * www.velspol-sh.de * info@velspol-sh.de
Vereinsregister Kiel Nr.: VR 7509 KI * Steuernummer: 20 294 80279
Skatbank * IBAN: DE40 8306 5408 0005 3539 20 * BIC: GENODEF1SLR

AUSTRITTSERKLÄRUNG

Ich möchte meine Mitgliedschaft bei velspol Schleswig-Holstein e.V. mit Wirkung zum ____ . ____ 20 ____ beenden.

Name: _____

Vorname: _____

WIDERRUF SEPA MANDAT

Gleichzeitig widerrufe ich das velspol Schleswig-Holstein e.V. erteilte SEPA Lastschriftmandat.

Referenznummer: _____

MITGLIEDSBEITRAG

Mir ist bewußt, dass eine anteilige Erstattung des Mitgliedsbeitrags nicht erfolgt.

Ort, Datum und Unterschrift