



velspol
SCHLESWIG-HOLSTEIN

AUSTRITTSERKLÄRUNG

Ich möchte meine Mitgliedschaft bei velspol Schleswig-Holstein e.V. beenden. Gleichzeitig widerrufe ich das erteilte SEPA-Lastschriftmandat. Mir ist bewußt, dass eine anteilige Erstattung des Mitgliedsbeitrags nicht erfolgt.

Name: _____

Vorname: _____

ZU GUTER LETZT

Mit deiner Unterschrift bestätigst du den Vereinsaustritt.

Ort

Datum

Unterschrift

PER MAIL AN VELSPOL