



Kündigung der Mitgliedschaft

Persönliche Daten

Name	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>						
geboren	<table><tr><td>Tag</td><td>Monat</td><td>Jahr</td></tr><tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr></table>	Tag	Monat	Jahr	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Tag	Monat	Jahr							
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>							
Postleitzahl	<input type="text"/>	Wohnort	<input type="text"/>						

Kündigung

Mit meiner Unterschrift kündige ich meine Mitgliedschaft zum nächstmöglichen Jahresende. Geht diese Kündigung zum 30. November dieses Jahres ein (Posteingangsstempel ist maßgebend), so erlischt meine Mitgliedschaft mit Ablauf des 31. Dezember dieses Jahres. Ich widerrufe meine Ermächtigung zur Abbuchung des jährlichen Mitgliedsbeitrages mit dem Erlöschen meiner Mitgliedschaft. Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben. Mit Erlöschen meiner Mitgliedschaft erlöschen auch alle Ansprüche gegenüber dem Verein. Ich bin darüber informiert, dass meine angegebenen Daten über persönliche und sachliche Verhältnisse (sog. personenbezogene Daten) auf Datenverarbeitungs-Systemen des Vereins gelöscht werden.

Kündigung	<input type="checkbox"/> Ja, ich kündige die Mitgliedschaft.								
Datum	<table><tr><td>Tag</td><td>Monat</td><td>Jahr</td></tr><tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr></table>	Tag	Monat	Jahr	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Unterschrift	<input type="text"/>
Tag	Monat	Jahr							
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>							