



TSV Over/Bullenhausen von 1931 e.V.



Abteilungsabmeldung/ Vereinsaustritt

Einzureichen spätestens zum 30.04./31.10. eines Jahres.

Name	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>
Straße/Nr.	<input type="text"/>	PLZ/Ort	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>	Telefon*	<input type="text"/>
		E-Mail*	<input type="text"/>

* Freiwillige Angabe, für die Kommunikation jedoch sehr wichtig.

Zutreffendes bitte markieren

Abmeldung von einer Abteilung und/oder der Austritt aus dem Verein sind satzungsgemäß mit einer Frist von zwei Monaten zum 30.06. bzw. zum 31.12. eines Jahres möglich.

Ich bitte um Abmeldung aus der Abteilung zum .

Hiermit erkläre ich meinen Austritt aus dem TSV Over/Bullenhausen zum .

, den _____
Unterschrift (bei Minderjährigen gesetzlicher Vertreter)

Wir wären Ihnen dankbar, wenn Sie uns mitteilen würden, was Sie dazu bewogen hat, aus der Abteilung, bzw. dem Verein auszutreten. Diese Information ist für eine Weiterentwicklung des Vereins hilfreich.

- Umzug
- Zeitmangel
- gesundheitliche Gründe
- Sonstiges: