

Kündigung der Mitgliedschaft

Bitte senden an: Heilbronner Eishockey Club e.V., Postfach 2065 74010 Heilbronn:
oder als Fax an: 07131/38 08 32

Vorname	Nachname
Mitgliedsnummer	Telefon
eMail	

DIE KÜNDIGUNG GELTEN AUCH FÜR FOLGENDE FAMILIENMITGLIEDER

Vorname	Nachname	Mitgliedsnummer
Vorname	Nachname	Mitgliedsnummer
Vorname	Nachname	Mitgliedsnummer
Vorname	Nachname	Mitgliedsnummer

Sehr geehrte Damen und Herren,

unter Einhaltung der vertraglich vereinbarten Kündigungsfrist, kündige ich hiermit die Mitgliedschaft beim Heilbronner Eishockey Club e.V. zum nächst möglichem Zeitpunkt

Zeitgleich ziehe ich hiermit die Ihnen erteilte Ermächtigung zum Einzug der Mitgliedsbeiträge von Konto

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Kreditinstitut Name

Kreditinstitut BIC

IBAN |----- Bankleitzahl -----| |----- Kontonummer -----|

zum Ende der Mitgliedschaft und darüber hinaus zurück.

Ich erbitte höflich, mir diese Kündigung sowie das Datum, an dem meine Mitgliedschaft endet, innerhalb der kommenden Tage schriftlich zu bestätigen.

Ort/Datum

X

Unterschrift

X

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

