Kündigung der Mitgliedschaft

Bitte senden an. Heilbronner Eishockey Club e. V., / Mitgliederverwaltung
z.H. Kerstin Plume; Auensteiner Straße 12; 74360 Ilsfeld
per Fax: 07062 979769 oder eMail: kerstin.plume@heilbronner-ec.de

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