

Eingang : _____



Wolfgang Ettlinger – Schillerstr. 21 -- 84069 Schierling
E - Mail: kassier@sgschierling-langquaid.de

K ü n d i g u n g

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ: _____ Ort: _____

Geburtstag: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Hiermit erkläre ich den Austritt aus der Abteilung Handball

Hiermit erkläre ich den Austritt aus dem Hauptverein TV Schierling

Hiermit erkläre ich den Austritt aus dem Hauptverein TSV Langquaid

Für die angegebene Person

Für die ganze Familie

Sonstiges _____

Ort / Datum _____ Unterschrift _____

Unterschrift Erziehungsberechtigter _____