



# Spielgemeinschaft

## Handball

Eingang : \_\_\_\_\_

Wolfgang Ettliger – Schillerstr. 21 -- 84069 Schierling  
E - Mail: kassier@sgschiebling-langquaid.de

## Kündigung

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 \_\_\_\_\_