Kündigung/Änderung



(Vor- und Zuname)	(Geburtsdatum/Geburtsort)
(Straße)	(PLZ/Wohnort)
(Telefon)	(e-mail)
Abteilung/Sparte:	
\neg	
	Iitgliedschaft beim TV Waal 1897 e.V. (Hauptverein)
zum 31.12. des laufenden .	Jahres und widerrufe die Ihnen erteilte Einzugsermächtigung
zur Abbuchung der Mitgl	iedsbeiträge.
 Bitte bei den jeweili Spartenbeiträge erhe 	gen Sparten zusätzlich kündigen, da einige Abteilungen eigene eben.
Änderung der Mitgliedsch	naft:
Name/Anschrift:	
Bankverbindung:	
Sonstiges:	
(Ort, Datum)	(Unterschrift, bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigte