

SPORTCLUB MAGDEBURG e.V.



## Kündigung der Mitgliedschaft



**Abteilung/Bereich** (Ausgefülltes Formular bitte bei der jeweiligen Abteilung einreichen.):

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Handball            | <input type="checkbox"/> Kanu                | <input type="checkbox"/> Leichtathletik |
| <input type="checkbox"/> Rudern              | <input type="checkbox"/> Schwimmen           | <input type="checkbox"/> Turnen         |
| <input type="radio"/> Leistungssport         | <input type="radio"/> Breitensport & Masters | <input type="radio"/> Sonstige          |
| <input type="checkbox"/> Förderndes Mitglied |  |   |

Name, Vorname  Geburts-Datum

Straße und Hausnummer

PLZ / Wohnort  Telefon

Termin der Kündigung (30.06. oder 31.12.)

Ort / Datum  Unterschrift   
Bei Kindern unter 18 Jahren Unterschrift der Eltern.

Stand: 02/2016

SPORTCLUB MAGDEBURG e.V.

SC Magdeburg e.V. | Friedrich-Ebert-Str. 68 | 39114 Magdeburg  
Tel: 0391 / 79290039 | E-Mail: info@sc-magdeburg.de



## Widerruf der Einzugsermächtigung

Mit Kündigung der Mitgliedschaft widerrufe ich die dem Sportclub Magdeburg e.V. erteilte Einzugsermächtigung

- |                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | satzungsgemäß zum 30.06. des laufenden Kalenderjahres. |
| <input type="checkbox"/> | satzungsgemäß zum 31.12. des laufenden Kalenderjahres. |

vom ausgewiesenen Konto.

Name / Vorname (des Kontoinhabers)

IBAN

BIC

Ort / Datum  Unterschrift (des Kontoinhabers)

Kenntnisnahme seitens der Abteilung:	
<input type="text"/>	
Datum <input type="text"/>	Unterschrift <input type="text"/>

Kenntnisnahme seitens der Geschäftsstelle:	
<input type="text"/>	
Datum Posteingang <input type="text"/>	Unterschrift <input type="text"/>