Kündigung der Mitgliedschaft

im Förderverein des Städtischen Kindergartens Wilster

Angaben zum Mitglied

Vor- und Nachname

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Wohnort

Mitgliedsnummer (falls vorhanden)

Kündigung

Hiermit kündige ich meine Mitgliedschaft im oben genannten Förderverein fristgemäß

- zum nächstmöglichen Zeitpunkt ☐

- zum folgenden Datum ☐

Eine gegebenenfalls erteilte Einzugsermächtigung für den Mitgliedsbeitrag widerrufe ich zum Ende der Mitgliedschaft.

Datum und Unterschrift des Mitglieds:
