



Kündigung

Name:	Vorname:	Geburtsdatum:
Straße:		PLZ/Ort:

Hiermit kündige ich meine Mitgliedschaft in der Spvgg Besigheim e. V.
zum 31.12.20 _____

Ich bin Mitglied in folgenden Abteilungen

FitKom
 Fußball
 Judo
 Tischtennis
 Turnen

Hiermit kündige ich meinen FitKom-Vertrag
zum _____

FitKom-Pers. Nr. _____

Kündigungsgrund:

<input type="checkbox"/> Gesundheitliche Gründe	<input type="checkbox"/> Zeitliche Gründe (Wiedereinstieg ab _____ denkbar)
<input type="checkbox"/> Berufliche Gründe	<input type="checkbox"/> Umzug
<input type="checkbox"/> Unzufriedenheit	<input type="checkbox"/> Vertragsänderung
<input type="checkbox"/> mache mit 10er Karte weiter (FitKom)	

Bitte geben Sie bei Unzufriedenheit die Gründe dafür an, damit wir uns in Zukunft darin verbessern können:

Sonstiges:

Ort, Datum Unterschrift (Erziehungsberechtigter)

Bearbeitungsvermerk	Datum	Bearbeiter
Mitgliederverwaltung		
Service		