



TSV Over / Bullenhausen von 1931 e.V.



Abteilungsabmeldung/ Vereinsaustritt

Name _____

Vorname _____

Straße _____

Ort _____

Geb. am _____

Telefon _____

Zutreffendes bitte ankreuzen

E-Mail-Adresse _____

Ich bitte um satzungsgemäße Abmeldung aus der Abteilung _____ zum _____.20__.

Hiermit erkläre ich meinen Austritt aus dem TSV Over/ Bullenhausen von 1931 e.V. zum 31.12.20__.

_____, den _____._____

Unterschrift (bei Minderjährigen gesetzl. Vertreter)

Wir wären Ihnen dankbar, wenn Sie uns mitteilen würden, was Sie dazu bewogen hat, aus der Abteilung, bzw. dem Verein auszutreten. Diese Information ist für uns hilfreich, um den Verein weiter zu entwickeln.

- Umzug
- Zeitmangel
- gesundheitliche Gründe
- Sonstiges:

