



# S.A.V. Kanalfreunde e.V. Kiel

Verena Großmann  
**2. Vorsitzende**  
Sörensenstraße 45  
24143 Kiel

Kiel, den.....  
**Tel. 0431-733307**

Herrn / Frau

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ -

## **Kündigung der Mitgliedschaft**

Sehr geehrte Frau / Herr \_\_\_\_\_

Hiermit bestätige ich die Kündigung Ihrer Mitgliedschaft zum \_\_\_\_\_

Falls Sie dem Verein eine Einzugsermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschrift erteilt haben, wird diese gelöscht

Gem. § 8 Abs. 1 bb der Vereinssatzung besteht kein Anspruch auf anteilige Beitragsrückerstattung.

Bitte senden Sie mir den Sportfischerpass binnen 14 Tagen / bis zum \_\_\_\_\_ zu **oder** tragen Sie in ihrem Sportfischerpass das Austrittsdatum \_\_\_\_\_ selber ein.

Mit freundlichen Grüßen