

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.) \_\_\_\_\_ Mitgliedsnummer \_\_\_\_\_

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

SPORTCLUB MAGDEBURG e.V.

SC Magdeburg e.V. | Friedrich-Ebert-Str. 68 | 39114 Magdeburg  
Tel: 0391 / 81980, Fax: 0391 / 8198101 | E-Mail: info@sc-magdeburg.de



### Widerruf der Einzugsermächtigung

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

- satzungsgemäß zum 30.06. des laufenden Kalenderjahres.
- satzungsgemäß zum 31.12. des laufenden Kalenderjahres.

vom ausgewiesenen Konto.

Name / Vorname (des Kontoinhabers) \_\_\_\_\_

Kontonummer \_\_\_\_\_ Bankleitzahl \_\_\_\_\_

Kreditinstitut \_\_\_\_\_

Ort / Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift (des Kontoinhabers) \_\_\_\_\_

Kennntnisnahme seitens der Abteilung:

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

Kennntnisnahme seitens der Geschäftsstelle:

Datum Posteingang \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_