

# Kasseler Sportvereinigung Auedamm e.V.

Auedamm 17 - 34121 Kassel – 0561 71699 – geschaeftsstelle@ksvauedamm.de

## Kündigung

Sehr geehrte Damen und Herren,  
hiermit kündige ich meine Mitgliedschaft / die Mitgliedschaft von

### Persönliche Daten:

Erwachsener  Kind/Jugendlicher

Name, Vorname:

Anschrift:

Mitgliedsnummer:

Abteilung:

je nach abgeschlossenem Tarif unter Einhaltung der Frist von 6 Wochen zum  
(Zutreffendes bitte markieren und Jahreszahl einfügen)

### Tarif modern/ vierteljährlich

31.03.  30.06.  30.09.  31.12.

### Tarif Standard/ halbjährlich

30.06.  31.12.

### Tarif traditionell/ jährlich

31.12.

Gleichzeitig entziehe ich Ihnen zum Kündigungstermin die Einzugsermächtigung von meinem Konto.

Ich bitte um Bestätigung der Kündigung.

Mit freundlichen Grüßen

Datum

Unterschrift

(Bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)