



OSC Potsdam e.V. – Abteilung Fechten

Kündigung der Mitgliedschaft

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit kündige ich meine Mitgliedschaft / die Mitgliedschaft meines Kindes im OSC Potsdam e.V. Abteilung Fechten fristgerecht zum nächstmöglichen Termin.

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

E-Mail: _____

Telefonnummer: _____

Mit Ende meiner Mitgliedschaft / der Mitgliedschaft meines Kindes und darüber hinaus erlischt automatisch auch die Ihnen erteilte Einzugsermächtigung für folgendes Konto:

Kontoinhaber: _____

Kreditinstitut: _____

BIC: _____

IBAN: _____

Bitte lassen Sie mir eine schriftliche Bestätigung dieser Kündigung unter Angabe des Datums, an dem meine Mitgliedschaft endet, in den nächsten Tagen zukommen.

Ort, Datum

Unterschrift

OSC Potsdam e.V. – Abteilung Fechten, Zeppelinstraße 117 b, 14471 Potsdam
Telefon: 0331 / 9678515 E-Mail: verein@fechten-osc-potsdam.de

Bankinstitut: Mittelbrandenburgische Sparkasse
IBAN: DE26 1605 0000 3501 1158 56 BIC: WELADED1PMB