

TIFF e. V.
Altenberger Str. 17
48329 Havixbeck
info@tiff-havixbeck.de
www.tiff-havixbeck.de
Tel.: 02507 / 987434



Name, Vorname (Hauptmitglied)	
Geb. am	Formular 1.5
Mitglieds-Nr.	Datum

Austrittserklärung

Kündigung der Vereinsmitgliedschaft / Vereinsaustritt

Nachname

Vorname

Hiermit erkläre ich meinen / unseren (alle Familienmitglieder) Austritt aus dem TIFF e. V. zum Ende des Jahres _____ .

Die von mir erteilte Einzugsermächtigung (SEPA-Lastschrift) widerrufe ich mit sofortiger Wirkung.

Ich bitte um Bestätigung meiner Kündigung per _____ .

Ort, Datum

Unterschrift

Rückmeldung / Feedback

Wir würden uns über ein kurzes Feedback oder Rückmeldung zu dem Austrittsgrund sehr freuen:
(Die Angabe ist natürlich freiwillig)