

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)