



KÜNDIGUNG DER MITGLIEDSCHAFT

Vom entgegennehmenden Übungsleiter auszufüllen.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Übungsleiter/in: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Datum: | T | T | M | M | J | J | J | J |
|------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|---|---|---|---|---|---|---|---|

Bitte **vollständig und in Druckbuchstaben** ausfüllen und im Original bei der Turngemeinde Münster einreichen.

| MITGLIEDSDATEN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Vorname: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nachname: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Straße: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Postleitzahl: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Ort: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

HIERMIT KÜNDIGE ICH

Zutreffendes ankreuzen und ausfüllen.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------------|---------------------------|---|----|---|----|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | DIE SPARTENMITGLIEDSCHAFT | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | in der Sparte: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | mit Wirkung zum | 3 | 0. | 0 | 6. | 2 | 0 | | | | | | | | | | | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | mit Wirkung zum | 3 | 1. | 1 | 2. | 2 | 0 | | | | | | | | | | | | | |

Zutreffendes ankreuzen und ausfüllen.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------------|--|---|----|---|----|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | DIE GESAMTMITGLIEDSCHAFT IN DER TURNGEMEINDE MÜNSTER | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | mit Wirkung zum | 3 | 0. | 0 | 6. | 2 | 0 | | | | | | | | | | | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | mit Wirkung zum | 3 | 1. | 1 | 2. | 2 | 0 | | | | | | | | | | | | | |

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Kündigung der oben genannten Sparten- bzw. Vereinsmitgliedschaft für mich oder als Vertretungsberechtigte(r) für den/die oben Genannte(n). Mir ist bekannt, dass damit ein höherer Spartenbeitrag gemäß der jeweils aktuell gültigen Beitrags- und Gebührenordnung der Turngemeinde Münster fällig werden kann. Eine anteilige Beitragsrückerstattung bei Wechsel in eine günstigere Sparte oder Beitragsgruppe erfolgt nicht. Die Beitragsberechnung erfolgt grundsätzlich halbjährlich. Die Mitgliedschaft kann halbjährlich bis zum 31.05 mit Wirkung zum 30.06. und bis zum 30.11. mit Wirkung zum 31.12. eines Jahres gekündigt werden. Die Kündigung ist schriftlich an die Geschäftsstelle der Turngemeinde Münster zu richten.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Datum, Unterschrift des Mitglieds (bei Minderjährigen des gesetzlichen Vertreters) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Name des gesetzlichen Vertreters: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

IN DER GESCHÄFTSSTELLE ABGEBEN, PER POST ODER PER FAX AN 0251 57760