

**SG "Jugendkraft" Crawinkel e.V.**  
Bachstraße 11, 99330 Crawinkel

## Austrittsmeldung

Mitgliedsnummer/Mandatsreferenznummer \*:

0	0	0			
---	---	---	--	--	--

Hiermit wird die Mitgliedschaft in der SG "Jugendkraft" Crawinkel e.V.,

Abteilung: .....fristgemäß zum

--

gekündigt.

Nachname, Vorname:	
Straße Nr.:	
PLZ Wohnort:	

- Hiermit widerrufe ich mein SEPA-Lastschriftmandat.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Mitglieds bzw. gesetzlichen Vertreters

\_\_\_\_\_  
Crawinkel,

Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kassierer

- zutreffendes bitte ankreuzen

\* - durch Kassierer der Abteilung/SG auszufüllen