



# Mitgliedschaft im Tennisverein Lohne e.V.

Postfach 12 68, 49379 Lohne

Adresse: Steinfelder Straße 5, 49393 Lohne

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

## Kündigung

Hiermit kündige ich die Mitgliedschaft im Tennisverein Lohne e.V.

\* zum Monatsende

\* zum Saisonende    \* 30.04.    oder    \* 30.09.

\* zum Jahresende

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\*bitte ankreuzen

<b><u>Kündigungsfristen / -bedingungen:</u></b>		
Kinder und Jugendliche im Trainingsbetrieb		zum 30.04. bzw. 30.09.
Mitglieder mit monatlicher Beitragszahlung		zum Monatsende
Mitglieder mit jährlicher Beitragszahlung		zum 31.12.
Die Kündigung muss in schriftlicher Form (E-Mail, Brief, Kündigungsformular) spätestens 14 Tage vor dem Kündigungstermin bei der Kassenwartin vorliegen.		

Das ausgefüllte Formular bitte weiterleiten an:

Margarete Godde (Kassenwartin)

✉ Schanzenring 37, 49393 Lohne, ☎ 04442/7080429, 📧 kassenwartin@tv-lohne.de