



Kündigung der Mitgliedschaft im BSG K.A.B. e.V.

.....		
Name	Vorname	
.....		
Straße/Nr.	PLZ	Ort

Hiermit möchte ich meine Mitgliedschaft im BSG K.A.B. e.V. beenden und kündige zum frühesten möglichen Termin.

Auszug aus der Satzung:

- §5 (4) Der Austritt muss dem Vorstand gegenüber schriftlich erklärt werden. Die Kündigungsfrist beträgt drei Monate zum Ende des Geschäftsjahres.
- §5 (6) Bei Beendigung der Mitgliedschaft bleiben die Beitragspflicht bis zum Ende des laufenden Geschäftsjahres und sämtliche sonstigen Verpflichtungen gegenüber dem Verein bestehen.
- §6 (3) Die Mitglieder sind zur Entrichtung von Beiträgen verpflichtet. Die Höhe der Beträge beschließt die Mitgliederversammlung.

.....		
Ort	Datum	Unterschrift (des Erziehungsberechtigten bei Minderjährigen)