

Austrittserklärung

Bitte vollständig ausfüllen und unterschreiben!

Name des Mitglieds	
Vorname des Mitglieds	
Geburtsdatum	
Mitgliedsnummer (siehe Kontoauszug)	
Sparte	
Bei Minderjährigen Name der erziehungsberechtigten Person	
☐ Hiermit erkläre ich schriftlich meinen Austritt aus der ESG Hannover e. V. zum ☐ 30.06. ☐ 31.12.	
☐ Hiermit erkläre ich schriftlich den Austritt meines Kindes aus der ESG Hannover e. V. zum ☐ 30.06. ☐ 31.12.	
☐ Mir ist bekannt, dass die Kündigungsfrist laut Satzung 6 Wochen zum Halbjahresende beträgt und die Beitragspflicht bis zum tatsächlichen Ende der Mitgliedschaft besteht.	
☐ Ich möchte eine Bestätigung des Austritts per E-Mail erhalten	
E-Mail	
Grund für den Austritt (freiwillige Angabe): 	
Ort, Datum 	Unterschrift