

**VfR Wellensiek e. V.**

**Am Rottmannshof 124**

**33619 Bielefeld**

## **Kündigung der Mitgliedschaft**

Hiermit kündige ich meine Mitgliedschaft bzw. die meines Kindes zum nächstmöglichen Termin.

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geboren am: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Postleitzahl / Ort: \_\_\_\_\_

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

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

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Spieler

\_\_\_\_\_  
Bei Minderjährigen Unterschrift  
eines Erziehungsberechtigten