

.....  
(Name, Vorname)  
.....  
(Straße, Haus Nr.)  
.....  
(PLZ, Ort)  
.....  
(Ort, Datum)

Kickboxverein Leinefelde e.V.  
Kassenwart

Marius Jünemann  
Plan 1  
**37351 Dingelstädt**

**Kündigung der Mitgliedschaft im Kickboxverein Leinefelde e.V.**

Hiermit kündige ich meine Mitgliedschaft / die Mitgliedschaft meines Kindes

..... im o.a. Verein zum nächstmöglichen Zeitpunkt.  
(Name, Vorname)

Mit freundlichen Grüßen

.....  
(Unterschrift des Mitgliedes/des gesetzlichen Vertreters)

Eingangsvermerk des Vorstandes
Kündigung erhalten am: _____ (Ort, Datum)
_____ (Unterschrift)