

# Austrittserklärung als Mitglied des TSV Graal-Müritz 1926 e. V.

---

1. Die Mitgliedschaft wird zum Quartalsende mit einer Frist von mind. 2 Wochen in **schriftlicher Form** über den Abteilungsleiter gekündigt bei:

TSV Graal-Müritz 1926 e. V.  
Ribnitzer Str. 21  
18181 Graal-Müritz.

2. Hiermit kündige ich meine Mitgliedschaft im TSV Graal-Müritz (bitte ankreuzen)

- zum nächstmöglichen Termin
  
- zum .....

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

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

geb. am: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Telefon/Mail: \_\_\_\_\_

Abteilung: \_\_\_\_\_

Name des Kontoinhabers,  
von dem der Mitgliedsbeitrag abgebucht wird: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

---

Unterschrift des Mitglieds  
bzw. des gesetzlichen Vertreters

---

Unterschrift  
Abteilungsleiter