

## Beendigung der Mitgliedschaft

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!

<b>Mitglied</b>	Titel, Name, Vorname <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Firma	Geburtsdatum
	Straße, Hausnummer	Land, Postleitzahl, Wohnort
	Mitgliedsnummer	

Beendigung der Mitgliedschaft zum  nächstmöglichen Termin

\_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_

<b>Begründung</b>	Angabe freiwillig
-------------------	-------------------

<b>Bestätigung</b>	Ort, Datum
	<b>Unterschrift</b>

Hinweis:

Die reguläre Kündigungsfrist beträgt 14 Tage zum Ende eines Kalendermonats.

Die Kündigung senden Sie bitte postalisch an László Varga, TaeKwon-Do Center LaVa, Alpenkorpsstraße 9, 82481 Mittenwald oder per E-Mail an [info@tkd-lava.de](mailto:info@tkd-lava.de) oder per WhatsApp/SMS an 0177/2456419.