

An
HSV ST. MICHAEL
BRUNN 13
8770 ST. MICHAEL

DATUM: _____

SEKTION: _____

BETREFF: BEENDIGUNG DER MITGLIEDSCHAFT

_____	_____	_____	_____
(ZUNAME)	(VORNAME)	(PLZ,ORT)	(STRAÙE,HAUSNUMMER)
_____ (BEGRÜNDUNG)			
			_____ (UNTERSCHRIFT**)

_____	_____	_____	_____
(ZUNAME)	(VORNAME)	(PLZ,ORT)	(STRAÙE,HAUSNUMMER)
_____ (BEGRÜNDUNG)			
			_____ (UNTERSCHRIFT**)

_____	_____	_____	_____
(ZUNAME)	(VORNAME)	(PLZ,ORT)	(STRAÙE,HAUSNUMMER)
_____ (BEGRÜNDUNG)			
			_____ (UNTERSCHRIFT**)

Kenntnisnahme durch die Sektion

Kenntnisnahme durch das Präsidium*

(_____)
(NAME, FUNKTION)

(_____)
(NAME, FUNKTION)

Anmerkung:

*Der Beendigung der Mitgliedschaft wurde in Form eines Vorstandsbeschlusses zugestimmt.

**Im Falle des Ausschlusses ist keine Kenntnisnahme durch das Mitglied erforderlich.