



AUSTRITTSERKLÄRUNG

Wheels over Frankfurt Radsport e.V.
c/o Hendrik Bauer
Friedrich-Ebert-Straße 10a
63500 Seligenstadt

VEREINSABMELDEFORMULAR

VORNAME _____ NACHNAME _____

STRASSE _____ NR. _____

WOHNORT _____ PLZ _____

Hiermit kündige ich meine Mitgliedschaft im Verein Wheels over Frankfurt Radsport e.V. zum nächstmöglichen Zeitpunkt / zum:

DATUM _____

Die Kündigung ist nur schriftlich zum Schluss eines Kalenderjahres (31.12.) unter Einhaltung einer Frist von acht Wochen zulässig.

ORT, DATUM

UNTERSCHRIFT

Bei Jugendlichen unter 18 Jahren ist die Unterschrift des gesetzlichen Vertreters erforderlich!

BEGRÜNDUNG _____

WHEELS OVER FRANKFURT RADSPORT E. V.

c/o Hendrik Bauer
Friedrich-Ebert-Straße 10a
63500 Seligenstadt

Telefon: +49 61828977598
E-Mail: vorstand@woffm.de

Registereintrag:
Amtsgericht Frankfurt am Main
Registernummer: 13 284

Allgemeine Information

Die Kündigung ist nur schriftlich zum letzten Tag eines Kalenderjahres unter Einhaltung einer Frist von acht Wochen zulässig.

Änderungen der Bankverbindung, Wohnungswechsel oder sonstige personelle Veränderungen sind unverzüglich der Geschäftsstelle mitzuteilen. Im Übrigen gilt die Beitragsordnung und Satzung von Wheels over Frankfurt Radsport e. V. (auf der Homepage einsehbar) die jedem Neumitglied ausgehändigt werden.

Nenn uns deine Gründe (optional)

Wir finden es schade, dass sich unsere Wege in Zukunft trennen. Um unseren Verein für andere Mitglieder attraktiver zu machen, würden wir uns freuen, wenn du uns deine Beweggründe kurz mitteilen könntest.

Eine Begründung deines Austritts ist optional und nicht verpflichtend.

Übermittlung

postalisch oder bequem per E-Mail
an: kassenwart@woffm.de