

\_\_\_\_\_  
(Name, Vorname)

\_\_\_\_\_  
(Straße, Hausnummer)

\_\_\_\_\_  
(PLZ/Ort)

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

**Kampfsportverein Leinefelde e.V.**

Domenic Hesse

Baumgarten 7b  
37355 Gerterode

## **Kündigung der Mitgliedschaft im Kampfsportverein Leinefelde e.V.**

Hiermit kündige ich meine Mitgliedschaft / die Mitgliedschaft meines Kindes

..... im o.g. Verein zum nächstmöglichen Zeitpunkt.

Mit freundlichen Grüßen

.....  
Unterschrift des Mitgliedes / beider gesetzlichen Vertreter

**Eingangs-/Erledigungsvermerk des  
Vorstandes:**

Kündigung am ..... erhalten.