,

Name:

Geburtsdatum:

Adresse:

Tel.:

**FSV Marktoffingen**

Meisenweg 2

86748 Marktoffingen

**Kündigung der Mitgliedschaft**

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit möchte ich meine Mitgliedschaft beim FSV Marktoffingen bis zum 31.12. kündigen.

Ich bitte um Löschung meiner personenbezogenen Daten und der angegebenen Bankverbindung mit Lastschriftverfahren.

Mit freundlichen Grüßen

Name / Unterschrift