Mandatsreferenz

 Mitglied-Nr. Partner-Nr.

# Austrittserklärung

     ,

Name, Vorname Dienstgrad Geburtsdatum

Dienststelle /Abteilung Telefon dienstlich Telefon privat

Privatanschrift :            ,

(PLZ, Wohnort, Str.)

Falls Sonderausweis für [ ]  Ehepartner / [ ]  Verlobte(n) / [ ]  Lebensgefährte(in) erhalten, bitte nachfolgende Zeilen ausfüllen:

     ,

Name, Vorname Geburtsdatum

Privatanschrift :            ,

(PLZ, Wohnort, Str.) nur ausfüllen, wenn nicht mit obiger Anschrift identisch

Gemäß § 7 der Satzung der Gemeinsamen Heimgesellschaft Glücksburg - Meierwik e.V. vom

23. Januar 2015 erkläre ich meinen Austritt aus der Gemeinsamen Heimgeselschaft Glücksburg - Meierwik e.V. zum **nächst möglichen** / **zum u.a.** Termin.

     , den

Ort, Datum Unterschrift

Mir ist bekannt, dass meine persönlichen Daten bis zum Ausgleich aller noch nicht beglichenen Rechnungen bzw. zur ggf. erforderlichen Rückerstattung des Mitgliederbeitrages gespeichert bleiben.

     , den

Ort, Datum Unterschrift

|  |
| --- |
| Interner Vermerk: |
| Schriftführer | Kassenwart |
|  |  |