

■ Rücknahme Beitragsfreistellung

Persönliche Daten

Vorname: _____ Name: _____
Geburtsdatum: _____
Straße/Nr.: _____ PLZ/Ort: _____

Hiermit nehme ich meine Beitragsfreistellung zurück:

ab sofort

(Du kannst sofort an unseren Sportangeboten teilnehmen. Der Beitrag wird erst im Folgemonat wieder eingezogen.)

ab _____

(Du kannst ab dem eingetragenen Datum an unseren Sportangeboten teilnehmen. Der Beitrag wird erst im Folgemonat wieder eingezogen.)

Datum _____ **X** **Unterschrift Mitglied**
(ggf. des gesetzlichen Vertreters) **X** **Unterschrift des Kontoinhabers**