



Kündigung einer Box/Kabine/Bootsliegeplatz

* _____ * _____
Name Vorname Mitgliedsnummer

* _____ * _____ * _____
Straße, Hausnummer PLZ Ort

* _____ * _____
Telefon E-Mailadresse

Hiermit kündige(n) ich/wir:

- Box Nr. _____
- Kabine Nr. _____
- Bootsliegeplatz Nr. _____

Die gekündigten Boxen / Kabinen /Bootsliegeplätze sind bis zum 31.12. des Kündigungsjahres frei zu räumen, ansonsten fällt eine Entsorgungsgebühr von 25,00 Euro (Box) bzw. 50,00 Euro (Kabine/Bootsliegeplatz) an.

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen.

*) = Pflichtangaben

Ort Datum Unterschrift

Den Antrag bitte senden an:
per Post an:
Schwimmverein Bamberg e.V.
Postfach 110317
96031 Bamberg

per E-Mail an:
stv-vorsitzende2@svbamberg.de

www.svbamberg.de