



## Kündigung der Mitgliedschaft

---

Hiermit kündige ich die Mitgliedschaft im Schwimmverein Bamberg zum nächst möglichen Termin.

\* \_\_\_\_\_ \* \_\_\_\_\_  
Name Vorname Mitgliedsnummer

\* \_\_\_\_\_ \* \_\_\_\_\_ \* \_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer PLZ Ort

### Die Kündigung gilt für folgende Person/en:

\_\_\_\_\_  
Name Vorname Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Name Vorname Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Name Vorname Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Name Vorname Geburtsdatum

Die Kündigung wird zu Jahresende wirksam, wenn sie bis Ende Oktober in der Geschäftsstelle eingegangen ist.

Mit dieser Kündigungen erlöschen automatisch alle Verträge für Boxen/Kabinen/Bootsliegeplatz.

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:  
[beitrag@svbamberg.de](mailto:beitrag@svbamberg.de)

[www.svbamberg.de](http://www.svbamberg.de)