

## Austrittsmeldung

Anrede:	
Vorname:	Nachname:
Adresse:	PLZ/Ort:
Geburtsdatum:	
Team:	
Ort, Datum:	
Unterschrift:	
<b>Bei Minderjährigen</b> Unterschrift gesetzlicher Vertreter/in:	

<b>Bemerkungen:</b>

### Wichtige Anmerkung:

Mit diesem Formular erklärt das Mitglied den Austritt aus dem UHC White Wings Schüpfen-Busswil. Somit endet die Mitgliedschaft und sämtliche Rechte gegenüber dem UHC White Wings Schüpfen-Busswil gehen verloren.

Mit der Unterschrift wird bestätigt, dass keine offenen Positionen wie Mitgliederbeiträge, Bussengelder etc. bestehen und sämtliches Ausrüstungsmaterial, das dem UHC White Wings Schüpfen-Busswil gehört, der zuständigen Person abgegeben wurde.

