



**Formular zur Abmeldung der Spielberechtigung und/oder der Mitgliedschaft im Verein
(gemäß der in der Vereinssatzung festgelegten Kündigungsfristen)**

Spieler/in

Name: _____

Vorname: _____

Geb.-Datum: _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Wohnort: _____

***Zutreffendes bitte ankreuzen**

- ☐ Hiermit melde ich meine Spielberechtigung bei Ihrem Verein ab.
- ☐ Hiermit melde ich meine Mitgliedschaft bei Ihrem Verein ab.
- ☐ Ich bleibe weiterhin passives Mitglied im Verein und unterstütze so den Verein mit einem kleinen Beitrag.

Datum und Unterschrift Spieler/Spielerin

Bei Minderjährigen der gesetzliche Vertreter

**Formular per Mail an die verwaltung@sport-club-offenburg.de oder per Brief an die
Postadresse schicken -
Sport Club Offenburg - Fasanenweg 20 - 77656 Offenburg**