

Förderverein des Geschwister-Scholl-Gymnasiums e.V.

Austrittserklärung

Förderverein des
Geschwister-Scholl-Gymnasiums e.V.
Mitgliederverwaltung
Ludwigstraße 4
30827 Garbsen

Name, Vorname _____
Straße, Hausnr. _____
PLZ, Wohnort _____

Hiermit erkläre ich meinen Austritt aus dem Förderverein des Geschwister-Scholl-Gymnasiums e.V.

zum 31. Dezember 20____.

Eine bestehende Einzugsermächtigung widerrufe ich zum Austrittszeitpunkt.

Bitte bestätigen Sie die Kündigung

☐ per E-Mail an: _____

☐ per Post

Ort Datum Unterschrift

Förderverein des Geschwister-Scholl-Gymnasiums e.V.



Kündigung zum: _____

Kündigung erfasst am: _____ Bestätigung erfolgt: _____