

An den Lübecker Sportclub von 1999 e.V.



**Lübecker Sportclub 1999 e.V.**

Thomas-Mann-Str.16, 23564 Lübeck Tel. 0451/64141 Fax 0451/66966  
www.Lübecker-sc.de LSC1999@t-online.de  
Gläubiger-Identifikationsnummer DE21LSC000044766

**Austrittserklärung**

Name		Vorname	
Geb.-Datum		Geb.-Ort	
Straße / Nr.		PLZ / Ort	
Telefon		E-Mail	

Hiermit erkläre ich laut Satzung, meinen Austritt aus dem Lübecker Sportclub von 1999 e.V.

Der Austritt ist nur zum 30.06 oder 31.12 des Jahres möglich.  
Die Kündigung muss 4 Wochen vorher schriftlich erfolgen.

Kündigung bis 31.05. – Austritt erfolgt zum 30.06.  
Kündigung bis 30.11. – Austritt erfolgt zum 31.12.

Ich bitte um Bestätigung meiner Erklärung.  
Vielen Dank.

Datum	
Unterschrift des Mitglieds	
Unterschrift des gesetzl. Vertreters	