

An das
Aikidojo Bochum e.V.
Alleestr. 24 (im Hof)
44793 Bochum



Austrittserklärung

Name: Geburtsdatum:

Vorname:

Straße:

PLZ / Wohnort:

Telefon:

Email:

Name der Eltern (bei Minderjährigen):

Hiermit trete ich zum(Datum) unter Wahrung der dreimonatigen
Kündigungsfrist zum Monatsende aus dem Aikidojo Bochum e.V. aus (Satzung: §7 Beendigung der
Mitgliedschaft, Absatz 2).

..... (Ort), den (Datum)

..... (Unterschrift)

..... (Unterschrift der Eltern bei Minderjährigen)