An das Aikidojo Bochum e.V. Castroper Hellweg 544 44805 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 Minderjährige	n)