

# AUSTRITTSFORMULAR

---



Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Trainingsgruppe:     Kids         Jugend         Technik

Hiermit erkläre ich meinen Austritt aus dem Leichtathletik Club Altdorf:

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift (Gesetzlicher Vertreter bei Minderjährigen): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Der Mitgliederbeitrag bleibt bis zum Austrittsdatum geschuldet.

**Bitte senden Sie dieses Formular an folgende E-Mail-Adresse:        [lcaldorf@gmail.com](mailto:lcaldorf@gmail.com)**