

Anschrift

Herr/Frau

Straße

PLZ/Ort

SV Motor Sörnewitz e.V.

Simone Erdogan-Murlowsky

Geschäftsstelle

Kahlhügelweg 31

01640 Coswig

Kündigung Mitgliedsnummer _____

Hiermit kündige ich meine Mitgliedschaft beim SV Motor Sörnewitz fristgemäß
spätestens vier Wochen vor dem Ende des aktuellen Quartals.

Ich bitte um eine Kündigungsbestätigung.

Ich habe den Reha-Sport selbst beendet.

JA ☐

NEIN ☐

Bitte ankreuzen.

Mein Rezept ist zu Ende.

JA ☐

NEIN ☐

Bitte ankreuzen.

Ich möchte keine neues Rezept einlösen.

JA ☐

NEIN ☐

Bitte ankreuzen.

Ich war mit dem Reha-Sport zufrieden.

JA ☐

NEIN ☐

Bitte ankreuzen.

Mit freundlichen Grüßen

Ort/Datum

Unterschrift Mitglied

Diese Kündigung kann über das MegFit Fitnessstudio per Mail, über die eigene Emailadresse oder per Post versendet werden.