



Katholische
Landjugendbewegung
Lippamsdorf

Austrittserklärung

Nachname

Vorname

Straße, Nr.

PLZ, Ort

E-Mail

Telefon

Geburtsdatum

Austrittsdatum

Hiermit erkläre ich, dass ich mich aus der Mitgliedschaft in der Katholischen Landjugendbewegung Lippamsdorf und dem übergeordneten Verein, dem Katholische Landjugend im Bistum Münster e.V., zum oben genannten Datum, hilfsweise zum nächstmöglichen Zeitpunkt zurückziehe.

Die von mir erteilte Einzugsermächtigung/SEPA-Lastschrift widerrufe ich mit sofortiger Wirkung.

Ich bitte um Zusendung einer schriftlichen Bestätigung meiner Kündigung. Dieses kann an meine Privatadresse oder per E-Mail geschehen.

Datum, Unterschrift des Mitglied

Bitte beachten Sie folgendes:

- ▶ Mit dem Austritt aus der Katholischen Landjugendbewegung im Bistum Münster e.V., Ortsgruppe Lippamsdorf verfällt die Gültigkeit
 - ▶ des Mitgliedsausweises oder anderer KLJB-Mitgliedsdokumente der oben genannten Person.
 - ▶ der Lastschrift-Einzugsermächtigung, falls diese besteht.
- ▶ Das ausgefüllte Formular kann an die Vorstandsmitglieder weitergegeben oder per Post an den Schriftführer geschickt werden.