



Pa.: Volkswohweg 4 ☎ 21077 Hamburg ☎ Tel.: 040 / 77 03 40 ☎ Fax.: 040 / 77 03 64

Kündigung

Mitgl.Nr:

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____

Tel.: _____

email: _____

hiermit kündige ich meine Mitgliedschaft im *Kampfkunst-Camp Harburg e.V.*

zum nächstmöglichen Termin,

gleichzeitig widerrufe ich die Ihnen erteilte SEPA Einzugsermächtigung.

Begründung: _____

Hamburg, den _____

Unterschrift _____