

An  
HSV ST. MICHAEL  
BRUNN 13  
8770 ST. MICHAEL

DATUM: \_\_\_\_\_

SEKTION: \_\_\_\_\_

**BETREFF: BEENDIGUNG DER MITGLIEDSCHAFT**

_____	_____	_____	_____
(ZUNAME)	(VORNAME)	(PLZ,ORT)	(STRAÙE,HAUSNUMMER)
_____			
(BEGRÜNDUNG)			
_____			
(UNTERSCHRIFT**)			

_____	_____	_____	_____
(ZUNAME)	(VORNAME)	(PLZ,ORT)	(STRAÙE,HAUSNUMMER)
_____			
(BEGRÜNDUNG)			
_____			
(UNTERSCHRIFT**)			

_____	_____	_____	_____
(ZUNAME)	(VORNAME)	(PLZ,ORT)	(STRAÙE,HAUSNUMMER)
_____			
(BEGRÜNDUNG)			
_____			
(UNTERSCHRIFT**)			

**Kenntnisnahme durch die Sektion**

**Kenntnisnahme durch das Präsidium\***

( \_\_\_\_\_ )  
(NAME, FUNKTION)

( \_\_\_\_\_ )  
(NAME, FUNKTION)

Anmerkung:

\*Der Beendigung der Mitgliedschaft wurde in Form eines Vorstandsbeschlusses zugestimmt.

\*\*Im Falle des Ausschlusses ist keine Kenntnisnahme durch das Mitglied erforderlich.