Volksheimstätte

(Name)

(Straße, Nr.)

(PLZ, Ort)

(Telefonnummer)

(Handynummer)

(E-Mail)

Volksheimstätte eG
Kasseler Landstraße 89
37081 Göttingen

Datum:_____

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit kündige ich meine Mitgliedschaft – Mitgliedsnummer:_____
zum nächstmöglichen Termin.

Mein Guthaben überweisen Sie bitte auf folgendes Konto:

Geldinstitut: _____

BIC: _____

IBAN: _____

Kontoinhaber: _____

Wenn sich bis zum Auszahlungstermin meine Kontoverbindung ändern sollte, teile ich Ihnen diese mit.

Mit freundlichen Grüßen

_____
(Unterschrift des Mitgliedes)

Stand: 04/2025