

Antrag auf Stilllegung der Mitgliedschaft

Name, Vorname _____

Straße / PLZ – Wohnort _____

Stilllegungen sind immer vom 01. eines Monats bis zum 1. eines Monats auszufüllen.

Ich möchte meine Mitgliedschaft im Zeitraum

vom _____ bis _____ stilllegen.

Die Ausfallzeit von ___ Monaten verlängert die Mitgliedschaft um diesen Zeitraum.

Für die Bearbeitung der Stilllegung wird eine einmalige Pauschale in Höhe von ~~10,-~~ € mit abgebucht.

Datum, Unterschrift des Mitglied _____

entgegengenommen:

Datum, Unterschrift des Mitarbeiters _____

Antrag stattgegeben Antrag abgelehnt, weil _____

Datum, Unterschrift des Studioinhabers /-leiters _____

Bearbeitet von: _____

Kontrolliert von: _____