



(Bitte leserlich ausfüllen)
Kyffhäuserbund e.V. - Landesverband Westfalen-Lippe e.V.
In der Heinbach 3 57072 Siegen
Postanschrift: Bangsteder Weg 9 26632 Ihlow

Kyffhäuserkameradschaft: _____

Name: _____ Mitgliedsnummer: _____

Vorname: _____

- Ich kündige meine Mitgliedschaft im Kyffhäuserbund zum _____ . (Kündigungsfrist 3 Monate zum Quartalsende)
- Die Kameradin / der Kamerad ist am _____ verstorben, Austritt Monatsende.

Diese Meldung ist in einfacher Ausfertigung an die Geschäftsstelle des Landesverbandes zu senden.
Austritte sind nur Quartalsmäßig möglich, Sterbefälle zum Monatsende, bei rechtzeitigem Eingang.

Ort/Datum: _____ Unterschrift: _____

Bei Austritt eigenhändig unterschreiben, im Sterbefall Unterschrift des Vorsitzenden.



(Bitte leserlich ausfüllen)
Kyffhäuserbund e.V. - Landesverband Westfalen-Lippe e.V.
In der Heinbach 3 57072 Siegen
Postanschrift: Bangsteder Weg 9 26632 Ihlow

Kyffhäuserkameradschaft: _____

Name: _____ Mitgliedsnummer: _____

Vorname: _____

- Ich kündige meine Mitgliedschaft im Kyffhäuserbund zum _____ . (Kündigungsfrist 3 Monate zum Quartalsende)
- Die Kameradin / der Kamerad ist am _____ verstorben, Austritt Monatsende.

Diese Meldung ist in einfacher Ausfertigung an die Geschäftsstelle des Landesverbandes zu senden.
Austritte sind nur Quartalsmäßig möglich, Sterbefälle zum Monatsende, bei rechtzeitigem Eingang.

Ort/Datum: _____ Unterschrift: _____

Bei Austritt eigenhändig unterschreiben, im Sterbefall Unterschrift des Vorsitzenden.