



Förderverein
H-Chr. Andersen Schule e.V.
St. Hedwigstraße 44
59557 Lippstadt

Ort / Datum: _____

Hiermit kündige/n ich/wir meine/unsere Mitgliedschaft im Förderverein Hans-Christian-Andersen-Schule e.V. zum _____ bzw. nächsten Möglichen Zeitpunkt.

Vorname/ Name _____

Straße/Hausnummer _____

Postleitzahl/Ort _____

Telefon _____

Email _____

Mit dieser Kündigung erlischt ebenfalls gegebene Einzugsermächtigung.

Ich bitte um die Bestätigung meiner Kündigung.
(Bei Bedarf ankreuzen)

Mit freundlichen Grüßen
