

66571 Wiesbach, den \_\_\_\_\_

An den  
Sterbeunterstützungsverein Wiesbach

**1. Vorsitzender**  
**Hans-Werner Holzer**  
Obere Hohlstraße 17  
66571 Wiesbach

## **Kündigung der Mitgliedschaft im Sterbeunterstützungsverein** **Wiesbach**

Name des Mitgliedes: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Evtl. Geburtsname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Hiermit möchte ich meine Mitgliedschaft zum \_\_\_\_\_ kündigen.  
*(Kündigungen sind gemäß Satzung nur zum Ende eines Kalenderjahres möglich).*

Mir ggf. laut Satzung noch zustehende Rückvergütungsbeträge bitte ich auf folgendes Konto zu überweisen:

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift