

# Vertragskündigung SCV-Center Vöhringen



Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

E-Mail

Telefon

Geburtsdatum

**SCV-Center**  
Sportparkstraße 10  
89269 Vöhringen  
T 0 73 06 - 95 00 213  
F 0 73 06 - 95 00 214  
info@scv-center.de  
www.scv-center.de

## Hiermit kündige ich meine(n) bestehende(n) Mitgliedschaft/Vertrag im

- Sportclub Vöhringen 1893 e.V.  
 SCV-Center Vöhringen  
 SCV-Center Vöhringen, die Mitgliedschaft im Sportclub Vöhringen e.V. soll aber bestehen bleiben

**Hinweis:**  
Mitglieder des SCV-Center haben auch automatisch eine Mitgliedschaft im Sportclub Vöhringen 1893 e.V. abgeschlossen.

## Die Kündigung soll zum nachfolgend genannten Zeitpunkt wirksam werden:

1. Jahresquartal (31.03.)  
 2. Jahresquartal (30.06.)  
 3. Jahresquartal (30.09.)  
 4. Jahresquartal (31.12.)

**Hinweis:**  
Die Kündigung zum Quartalsende muss mindestens 4 Wochen vor Quartalsende beim SCV-Center oder der SCV-Geschäftsstelle eingegangen sein.

Gleichzeitig widerrufe ich meine erteilte Einzugsermächtigung/Sepa Lastschriftmandat zum oben genannten Kündigungsstermin und über den Kündigungszeitpunkt hinaus.

## Bitte nennen Sie uns noch den Grund für Ihre Kündigung

Ort, Datum

Unterschrift Kunde

## Entgegennahme durch Trainer:

Ort, Datum

Unterschrift Trainer

