



DEATH-ZONE-MULTIGAMING

Verein für Video Spiele-Kultur und Soziales

Kündigung der Mitgliedschaft

Antragssteller/in:

*Vorname/Nachname

*Zusatz/Gamername

*PLZ/Ort/Straße/Hausnummer

*Land

*Geburtsdatum

*E-Mail Adresse

Erziehungsberechtigter:

*Vorname/Nachname

*Unterschrift des Erziehungsberechtigten

*Art der bisherigen Beitragszahlungsart:

Jährlich (50,00€)

Halbjährlich (25,00€)

Vierteljährlich (12,50€)

Monatlich (4,20€)

Allgemeiner Hinweis:

Durch die Unterschrift bestätigt der/die Antragsteller/in, stellvertretend bei unter 18-Jährigen des Erziehungsberechtigten, die Kündigung der Mitgliedschaft.

Die Kündigung der Mitgliedschaft und dessen verbundener Mitgliedsbeitrag wird ab Einreichen des Kündigungsförmulars wirksam.

Durch die Auflösung der Mitgliedschaft werden auch alle Daten nach 3-monatigem Ablauf gelöscht.

Bei Kündigung der Mitgliedschaft besteht kein Anspruch auf einen Anteil am Vereinsvermögen oder auf Rückzahlung eines bereits einbezahlten Mitgliedsbeitrags.

Mit dem Vereinsaustritt bist du einverstanden, dass Fotos, Videos oder andere Medien, die auf internen oder öffentlichen Veranstaltungen gemacht wurden, weiterhin bestehen bleiben dürfen.

Deine aktive Mitgliedschaft wird bei Beendigung automatisch zu eine passive Mitgliedschaft geändert, wodurch deine Mitgliedsnummer ungültig und der Zugang zum Benefits Programm eingestellt wird.

Der Verbleib in unserem Verein als passives Mitglied ist dir weiterhin gestattet und wir bedauern, dass du deine aktive Mitgliedschaft beendet hast.

Austrittsbegründung:

*Datum/Unterschrift des Antragstellers

Datum/Unterschrift des/der Obmanns/Obfrau

Datum/Unterschrift des/der Schriftführer/in

Mitgliedsnummer

Kündigungsdatum der Mitgliedschaft

* Pflichtfeld (auszufüllen vom Antragsteller)