



Austrittserklärung

Hiermit erkläre ich

Name _____

Adresse _____

E-Mail _____

Mitgliedsnummer _____

meinen offiziellen Austritt aus dem Tanz der Vampire Fanclub e.V.

Ebenso widerrufe ich eine etwaige Lastschriftermächtigung.

Ort, Datum

Unterschrift

Tanz der Vampire - Fanclub e.V.
Sitz des Vereines:
Erikastraße 14
21244 Buchholz

Telefon: 04181 350863
Fax: +493222 3715563
anmeldung@tanzdervampire-fanclub.de

Bankverbindung: Tanz der Vampire Fanclub – Sparkasse Harburg-Buxtehude – Kon.-Nr: 60102357 – BLZ 20750000