

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Strasse

\_\_\_\_\_  
PLZ, Wohnort

\_\_\_\_\_  
e-mail / Tel.Nr.

Vom Verein auszufüllen:  
Mitgliedsnummer

An das

Naturerlebnisbad Glatten e.V.

Lombacher Str. 51

72293 Glatten

## Kündigung der Mitgliedschaft

Hiermit kündige ich gem. § 5 der Satzung des Naturerlebnisbades meine Mitgliedschaft zum

31. Dezember 2017.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift

Telefonnummer für Rückfragen:

Bankverbindung für Rückzahlung Transponderpfand:

**Bank:**  
**Kto.-Nr.:**  
**BLZ:**