

Abmeldung

Hiermit kündige ich die Mitgliedschaft meiner Tochter/ meines Sohnes

(Name des Kindes)

in der DPSG St. Altfrid.

Mir ist bewusst, dass bereits bezahlte Jahresbeiträge weder vollständig noch anteilig erstattet werden können.

(Datum, Ort, Unterschrift des Erziehungsberechtigten)