

_____, den _____
/Ort/ /Datum/

/Vorname und Name/

/Straße, Hausnummer/

/PLZ, Wohnort/

Bulgarische Bildungs- und Kulturförderung „24.Mai“ e.V.
Vom-Stein-Str. 19
33175 Bad Lippspringe

Betreff: **Kündigung meiner Vereinsmitgliedschaft**

Mitgliedsnummer:

Sehr geehrte Damen und Herren,

Ich, _____, geb. am _____,
kündige hiermit meine Mitgliedschaft im Verein Bulgarische Bildungs- und
Kulturförderung „24.Mai“ e.V., Bad Lippspringe.

Mit freundlichen Grüßen

/Unterschrift/