

Landesverband der Gehörlosen Baden-Württemberg e.V.

Interessenvertretung für Menschen mit Hörbehinderung



Austrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Austritt aus dem Landesverband der Gehörlosen Baden-Württemberg e.V. und aus dem Mitgliedsverein.

Vor- und Nachname

Straße und Hausnummer

Geburtsdatum

Postleitzahl und Ort

Faxnummer

Emailadresse

Austrittsdatum (Ende des Jahres, z.B. 31.12.2013)

Mitgliedsverein

Ort, Datum

Unterschrift (Antragsteller)

Unterschrift (1. Vorsitzender)

Bitte vollständig in Druckbuchstaben ausfüllen und schicken an:

Landesgeschäftsstelle

Hohenheimer Str. 5

70184 Stuttgart

Fax: 0711 – 2363149

Email: info@lv-gl-bw.de