

DS Lohnsteuerhilfverein e.V.
Schrabberdeich 18
26919 Brake

Kündigung der Mitgliedschaft

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit kündige ich die Mitgliedschaft im DS Lohnsteuerhilfverein e.V. fristgerecht
zum 31.12._____ (Jahr).

Nachname:

Vorname:

Geburtsdatum:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort:

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds