

Name: _____

Straße: _____

PLZ / Stadt: _____

Associazione Ristoratori Italiani in Germania e.V.
Frankfurter Straße 96
63067 Offenbach am Main

Stadt: _____ Datum: _____

Kündigung der Mitgliedschaft / Mitgliedsnummer: _____

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit möchte ich meine Mitgliedschaft im ARMIG e.V. fristgerecht zum **31.12.** _____ kündigen.
Bedingt durch meine veränderte berufliche Situation ist es mir leider nicht mehr möglich, weiterhin am aktiven Vereinsleben teilzunehmen.

Bitte ziehen Sie nach Beendigung der Mitgliedschaft keine weiteren monatlichen Beiträge per Lastschrift von meinem Konto:

IBAN: _____ beim Kredit-Institut: _____ ein.

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift