

Wichtiger Hinweis

Bitte die folgende Seite ausgefüllt und unterschrieben per Post an die oben aufgedruckte Adresse senden. BiNe benötigt das Formular aus rechtlichen Gründen im Papier-Original. Ein Scan der Datei per E-Mail ist leider nicht ausreichend.

Vielen Dank!

Austritt aus BiNe – Bisexuelles Netzwerk e.V.

Vor- und Nachname *:
(wie im Personalausweis)
Rufname:
(falls abweichend)
Straße *:
PLZ / Ort *:
Tel. / Fax:
E-Mail-Adresse:
Geburtsdatum *:
Mitgliedsnummer:
(falls bekannt)

* erforderliche Angaben

Ich möchte aus BiNe e.V. austreten zum

- 30. Juni 20.....
Kündigungseingang lt. Satzung bis zum 15. Mai
- 31. Dezember 20.....
Kündigungseingang lt. Satzung bis zum 15. November

Begründung *:

.....
.....
.....

* Selbstverständlich muss der Austritt nicht begründet werden, aber BiNe interessiert sich dafür.

Ort	Datum	Unterschrift
-----	-------	--------------

Die Satzung des BiNe e.V. ist im Internet unter www.bine.net nachzulesen und herunterzuladen.