**BEËINDIGING LIDMAATSCHAP**

|  |  |
| --- | --- |
| Voor- en achternaam  |   |
| Adres  |   |
| Postcode en woonplaats  |   |
| Geboortedatum en geslacht  | M/V |
| Telefoonnummer  |   |
| E-mailadres  |   |

**Per kwartaal kan het lidmaatschap bij zwem- en waterpolovereniging opgezegd worden.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Per kwartaal** | **Vóór datum** | **Aankruisen wat van toepassing is** |
| 31 maart | 1 april |   |
| 30 juni | 1 juli |   |
| 30 september | 1 oktober |  |
| 31 december | 15 december |  |

**Dit formulier dient ondertekend per e-mail, gestuurd te worden aan de leden administratie van zwem- en waterpolovereniging PWC:**

**Contactgegevens:**

**Zwem- en waterpolovereniging PWC
t.a.v. A.Busman
E-mail:** **penningmeester@pwcbuitenpost.nl**

|  |  |
| --- | --- |
| Plaats  |  |
| Datum |   |
| Handtekening\* \*Ondertekening door wettelijke vertegenwoordiger indien minderjarig lid |   |