

ABMELDUNG



Name

Vorname

Geburtsdatum

DKB Lizenznummer

Begründung:

Kegelsportorganisation

Austrittsdatum

Vorsitzender der Kegelsportgemeinschaft

Unterschrift Antragsteller

Eingangsdatum:

Beitragspflicht erlischt am:

Spielsperre: ja

von ----- bis -----

nein

Datum

Stempel und Unterschrift Vorstand des BSKV e.V.