

FLODA KAMPSPORTSKLUBB - UPPSÄGNING AV MEDLEMSKAP

UPPSÄGNING AV AUTOGIRO: Jag vill med detta brev säga upp mitt abonnemang och autogiromedgivande hos Floda Kampsportsklubb. Jag avslutar därmed mitt medlemskap i föreningen efter sista dragningen. Jag är införstådd i att detta innebär att jag en månad efter sista betalning inte längre kan träna på föreningens träningspass. Jag har också förstått att när detta brev kommer fram, så kommer det därefter att dras pengar ytterligare fyra tillfällen (fyra månaders uppsägningstid).

- Kontoinnehavarens namn:
- Kontoinnehavarens personnummer:
- Kontoinnehavarens adress:
- Kontoinnehavarens telefonnummer:
- Barnets fullständiga namn:

Önskar du få bekräftat att uppsägning är mottagen vänligen fyll i din mailadress nedan:

ORT OCH DATUM: _____

SIGNATUR: _____

NAMNFÖRTYDLIGANDE: _____

Du kan lämna in denna uppsägning till instruktören på Floda Kampsportsklubb, alternativt skicka den med post till Floda Kampsportsklubb, Rurik Holmsväg 4b, 448 30, Floda. Lerums kommun.

VARFÖR VÄLJER DU ATT AVSLUTA DITT MEDLEMSKAP HOS OSS?

- Motivationen - sviktat, jag orkar inte träna regelbundet.
- Nytt jobb - träningen funkar inte med mina arbetstider.
- Flyttat - jag bor för långt bort.
- Ekonomin - jag har inte längre råd med träningen.
- Jag är inte nöjd med träningen, detta är orsaken _____

Föreningen/ekonomins egna noteringar:

- Sista datum för dragning:
- Medlemsnummer:
- Övrigt