

# Zwillingsefternclub St.Gallen

## Austrittserklärung (Aktivmitglieder oder Passivmitglieder)

Name \_\_\_\_\_

Vorname der Frau \_\_\_\_\_

Vorname des Mannes \_\_\_\_\_

Strasse \_\_\_\_\_

Plz/ Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Vornamen der Zwillinge/ Drillinge \_\_\_\_\_

Austrittsgrund \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

Bitte senden Sie diese Austrittserklärung an:

Maria Bolliger, Höhnwilen, 8272 Ermatingen