



BK Center – Ungdom

UDMELDELSE

Undertegnede ønsker udmeldelse af Bowlingklubben BK Center

FULDE NAVN: _____

ADRESSE: _____

POSTNR. & BY: _____

CPR.NR.: _____ - X X X _____



TELEFON: _____

Jeg er indforstået med at udmeldelse sker iht. foreningens vedtægter med 1 måneds varsel fra den 1. i førstkommende måned.

Rødovre den _____ 20____

Underskrift
(for personer under 18 år
værges underskrift)

=====

Udmeldelse modtaget den: _____ 20____

Meddelt kasseren den: _____ 20____

AKTIV UNGDOM: _____ PASSIV UNGDOM: _____