Antrag auf Streichung (Version 1.1)

Ort, Datum



Unterschrift des o.g. Verantwortlichen

g	ederung:			
Name				
Adresse				
CRM-Kennung				
erantwortliches	Vorstandsmitglied:			
Name, Vorname				
E-Mail-Adresse				
unktion		Beschlu	iss vom	
<u>ink zum Beschl</u>	uss			
Abschnitt B .	_	von unten aufgelisteten Minten Mitglieder sich mindeste		
nögliche Streichu Ind kann auf Nach	ng hingewiesen. Eine I nfrage nachgewiesen we	s 30 Tagen erhalten hat. Hie Dokumentation hierüber lieç erden.		
Zu streichende M Nitgliedsnummer	Nachname	Eintrittsdatum	1. Mahndatum	2. Mahndatum
Ntownstin Datein		wit DCD outbilt alaigha Fa	Idor wie chen)	
Alternativ Dateia	าhang (verschlüsselt n	mit PGP, enthält gleiche Fe	lder wie oben):	
	nhang (verschlüsselt n	nit PGP, enthält gleiche Fe	lder wie oben):	:
Alternativ Dateia Dateiname	nhang (verschlüsselt n	nit PGP, enthält gleiche Fe	lder wie oben):	