

PASSIVIERUNGSANTRAG

Mitgliedsnummer: _____

Name : _____

Straße : _____

PLZ/Ort: _____

Hiermit bitte ich um die Passivierung meiner Mitgliedschaft zum Ersten des Folgemonats aus folgendem Grund _____

Der Ausweis liegt diesem Antrag bei.

Datum/Unterschrift des Mitgliedes

Von der Geschäftsstelle auszufüllen:

Beleg erstellt am _____

Änderung SPG am _____

Wieder aktiviert am _____