



## Austrittserklärung

Austritt per .....

Name .....

Vorname .....

Datum ..... Unterschrift \* .....

\* wenn noch nicht volljährig: Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Formular an Sekretärin: Noelle Gutmann, Insstrasse 24, 3234 Vinelz  
noelle.gutmann@bluewin.ch