

Kündigung der Mitgliedschaft

Vor- und Nachname:	
Dienststelle:	
Ggf. Mitgliedsnummer:	
Meine aktuelle Anschrift:	
Meine E-Mail-Adresse:	

Hiermit kündige ich meine Mitgliedschaft bei der DJG Deutsche Justiz-Gewerkschaft -Landesverband Schleswig-Holstein e.V.

Mir ist bekannt, dass die Kündigungsfrist 6 Wochen zum Quartalsende beträgt.

Weiter ist mir bekannt, dass mit der Beendigung der Mitgliedschaft der Versicherungsschutz aus der Freizeitunfallversicherung und der Gruppenhaftpflichtversicherung sowie mit der Kündigung der kostenlose Rechtsschutz in dienstlichen Angelegenheiten enden.

Ich bitte um schriftliche Bestätigung.

Ort und Datum

Unterschrift