



## Verzichtserklärung

Disziplin  Standard und/oder  Latein

**Partner**

**Partnerin**

Name

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Anschrift

(Straße, Plz & Ort)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefon

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

E-Mail

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Hiermit erklären wir unseren freiwilligen Verzicht auf die Mitgliedschaft im Kader des LTV Berlin.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Partner <sup>1</sup>

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Partnerin <sup>1</sup>

<sup>1</sup> bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters