**UDMELDELSESBLANKET**

Blanketten sendes til cabi@badminton.dk

Nedenstående klub ønsker hermed udmeldelse af den lokale kreds/Badminton Danmark

|  |
| --- |
| **Årsag til udmeldelse** |
|  |

|  |
| --- |
| **Officielle klubnavn**  |
| **Stiftet (dd-mm-åååå)**  | **Hjemkommune**  |
| **Spillested (adresse, postnummer/by og telefon)**  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , den \_\_ /\_\_ - 20\_\_

Sted

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Underskrift