

Erklärung über den Ausschluss der Tarifbindung für Mitglieder des DEHOGA Brandenburg e.V.

(Anschrift des Mitgliedsunternehmens)

Mitgliedsnummer: _____

Hiermit erkläre(n) ich/wir gemäß § 3 Ziffer 2 der Satzung des DEHOGA Brandenburg e.V. in der Fassung vom 30.03.2015 den Ausschluss der Tarifbindung.

Ein Widerruf ist jederzeit durch schriftliche Erklärung gegenüber dem DEHOGA Brandenburg e.V. möglich.

Ort, Datum

Unterschrift/Stempel