



Änderungsmitteilung

Bitte pro Mitglied eine Mitteilung ausfüllen

Mitgliedsnr.

(Falls bekannt)

Name		Vorname	
Straße	Nr.	PLZ/ Ort	

Hiermit bitte ich nachfolgende Änderungen in Zukunft zu berücksichtigen:

Änderung des Namens/ der Adresse/ der Kontaktdaten ab _____

Neuer Nachname: _____	Neuer Vorname: _____
Straße: _____	Hausnr.: _____
PLZ: _____	Ort: _____
Telefon/ Handy: _____	E-Mail: _____

Änderung der Abteilungsmitgliedschaften

<input type="checkbox"/> Ich möchte zusätzlich folgender Abteilung beitreten: <input type="checkbox"/> Ich möchte in folgende Abteilung wechseln: <input type="checkbox"/> Ich möchte aus folgender Abteilung austreten: <input type="checkbox"/> Turnen <input type="checkbox"/> Schwimmen <input type="checkbox"/> Leichtathletik <input type="checkbox"/> Handball <input type="checkbox"/> Rehasport <input type="checkbox"/> Judo <input type="checkbox"/> Gymnastik <input type="checkbox"/> Taekwondo <input type="checkbox"/> Tischtennis <input type="checkbox"/> Kegeln <input type="checkbox"/> Basketball <input type="checkbox"/> Tanzsport <input type="checkbox"/> Aquafitness
--

Änderung der Bankverbindung ab _____

Name des/ der Kontoinhaber*in:			
Name		Vorname	
Straße		Hausnr.	
PLZ		Ort	
SEPA-Lastschriftmandat			
Bank:		IBAN:	
DE _____	_____	_____	_____
Ort/ Datum		Unterschrift Kontoinhaber*in	

Ort/ Datum

Unterschrift des Mitglieds,
 bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigten