Sport Club Mutterstadt 1983 e.V.

Änderungs - Antrag

Tragen Sie bitte Ihren Namen ein, auch wenn er sich nicht geändert hat.

1. Namens- / Adressänderung ?

Mitgliedsnummer	

Name *	Telefon *
Vorname *	Fax
Strasse *	e-mail *
PLZ, Wohnort *	Mobil

* ***Pflichtfeld bitte ausfüllen !***

2. Abteilungs- / Mitgliedsformwechsel ?

Mitgliedsform ○ Aktiv ○ Passiv
○ Einzelmitglied ○ Familienmitglied

Abteilung ○ Volleyball ○ Gymnastik ○ Eltern-Kind-Turnen
○ Kinderturnen ○ Elternteil aktiv
○ Turbos ○ Elternteil passiv
○ Capoeira

3. Werden weitere Familienmitglieder mit aufgenommen ?

Name	Vorname	M-Nr.	Geburtstag	Mitgliedsform / Abteilung
Name	Vorname	M-Nr.	Geburtstag	Mitgliedsform / Abteilung
Name	Vorname	M-Nr.	Geburtstag	Mitgliedsform / Abteilung
Name	Vorname	M-Nr.	Geburtstag	Mitgliedsform / Abteilung

4. Änderung der Bankverbindung oder der Beitragszahlung ?

Kontoinhaber	Bankinstitut, Ort
Kontonummer	Bankleitzahl

Abbuchung des Beitrages soll erfolgen: ○ halbjährlich (Januar, Juli) ○ jährlich (Januar)

_____ _____

Unterschrift des Antragstellers Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

Sie werden nach der Bearbeitung Ihres Änderungs-Antrags eine schriftliche Bestätigung erhalten
Alle zusätzlichen Informationen finden sie auf unsere Homepage unter www.sc-mutterstadt.de

Postfach 1105 - 67106 Mutterstadt – Tel. 06234 / 50663 - Fax 06235 / 925879 / 959017
e-mail: info@sc-mutterstadt.de