



Änderungs - Antrag

1. Namens- / Adressänderung ?

Mitgliedsnummer

Mitgliedsname *	Telefon *
Vorname *	Mobil
Strasse *	e-mail *
PLZ, Wohnort *	Gesetzliche Vertreter (Vor- und Zunamen) *

*** Pflichtfelder bitte leserlich ausfüllen!**

2. Abteilungs- / Mitgliedsformwechsel ?

Mitgliedsform Aktiv Einzelbeitrag
 Passiv Familienbeitrag

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

3. Werden weitere Familienmitglieder mit aufgenommen ?

Name	Vorname	Geburtstag	Abteilung	Gesetzliche Vertreter
Name	Vorname	Geburtstag	Abteilung	Gesetzliche Vertreter
Name	Vorname	Geburtstag	Abteilung	Gesetzliche Vertreter

4. Änderung der Bankverbindung oder der Beitragszahlung ?

Kontoinhaber, Vor- u. Zuname *	Bankinstitut, Ort *		
Kontonummer *	Bankleitzahl *	Unterschrift Kontoinhaber *	

*** Pflichtfelder bitte leserlich ausfüllen !**

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

Unterschrift des Antragstellers

Unterschrift der gesetzlichen Vertreter

(bei gemeinsamen Sorgerecht Unterschrift beider Elternteile, bei alleinigem Sorgerecht nur der Sorgeberechtigte!)

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