

## Änderungsantrag

Mit Wirkung vom 01. \_\_\_\_\_ Mitglieds-Nr. \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Geburtstag: \_\_\_\_\_ Abteilung \_\_\_\_\_

Ich bitte Sie, folgende Daten zu ändern (bitte zutreffendes ankreuzen)

Name  Bankverbindung  Abteilung

Wohnung/Telefon  Beitragsart  Sonstiges

Änderungen:

Änderung der Abteilung:

Ich trete aus folgender Abteilung aus:

Ich trete in folgende Abteilung ein:

Änderung der Beitragsart:

Ich wünsche folgende Beitragsart: \_\_\_\_\_

Folgende Unterlagen sind beigelegt:

Immatrikulationsbescheinigung

Schulbescheinigung oder  
Kopie Schülerausweis

Ausbildungsbescheinigung

Sonstiges

Datum \_\_\_\_\_  
Unterschrift des Mitglieds  
bzw. des Erziehungsberechtigten \_\_\_\_\_