

ÄNDERUNGSANTRAG

TSV Sportzentrum, Bahnhofstraße 95, 75365 Calw



DER TREFFPUNKT FÜR GENERATIONEN

Frau Herr

Name, Vorname: _____

Geb.-Datum: _____

Mitglieds-Nr.: _____

Namensänderung Adressänderung

Kontoänderung – bitte aktuelles SEPA-Basislastschrift-Formular mit einreichen.

Änderung Beiträge _____

INTERN

Beratung durch _____
Antrag erfasst durch _____

Bitte berücksichtigen Sie die Änderung ab _____.

AKTUELLE DATEN NACH ÄNDERUNG

Name, Vorname: _____

Geb.-Datum: _____

Straße/Nr.: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

Fax: _____

Mobil: _____

eMail: _____

ÄNDERUNG BEITRÄGE

Vertragsänderung alt _____ neu _____

Getränke-Flat Buchen Stornieren

freiw. Zusatzmitgliedschaft für Reha-Sportler Buchen Stornieren

Ermäßigung ja, warum _____ nicht mehr, weil _____

Austritt zum _____ TSV-Mitgliedschaft bleibt bestehen: ja nein

SONSTIGES

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen gesetzl. Vertreter)