

TC Aurachtal-Falkendorf e.V.

ÄNDERUNGSANTRAG

Antragsteller

Name _____ Vorname _____ Geb. Datum _____

1. Folgende Bankdaten haben sich bei mir geändert

2. Ich möchte den Status meiner Mitgliedschaft ändern

(Angabe der Namen von allen Mitgliedern bei Familienaufnahme, bei neuen Mitgliedern mit Geburtsdatum)

3. Weitere Änderungen

Ich erkenne die Satzung und die Ordnungen des TC Aurachtal-Falkendorf e.V. weiterhin an.

Ort _____ Datum _____ Unterschrift _____

1.Vorsitzender
Jürgen Kalfelder
Fasanenweg 11
91086 Aurachtal

Telefon/E-Mail
09132 / 2642
vorstand@tc-aurachtal.com

Bankverbindung Verein
Raiffeisenbank Münchaurach
Kto. 9407456
BLZ 76069559