

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 _____