

Änderungsmitsellung

Stammdaten

NAME, VORNAME

Geburtsdatum

Geschlecht: männlich weiblich

SGL-Mitgliedsnummer

Ich wünsche zum _____ folgende Änderungen:

Änderung der Kontaktdaten

persönliche Daten

Namensänderung

Straße

Hausnummer

Postleitzahl Ort

Telefon

E-Mail (Informationen über etwaige Kursausfälle werden ausschließlich per E-Mail mitgeteilt)

Änderung der Zahlungsart

Beitragszahlung

monatlich quartalsweise halbjährlich jährlich

per Lastschrift von folgendem Konto

Kontoinhaber*in: _____ Bank: _____

IBAN: **D E** _____

Änderung von Fachbereich oder Abteilung

zusätzlich

zusätzlich

Fit und Gesund plus 21 €

Studio 33 €

Wechsel von _____ zu _____

Studio Jugendl. bis 25 Jahre 25 €

_____ (_____ €)

Fit und Gesund 15 €

Änderung der Vereinsmitgliedschaft

Sonstiges

Ort, Datum

Unterschrift

Ort, Datum

Name lesbar und Unterschrift der gesetzlichen Vertreter bei Minderjährigen bzw. Geschäftsunfähigen

angenommen
von:
