

Änderungsmitteilung

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 ☐ Studio 33 € ☐ Studio Jugendl. bis 25 Jahre 25 € ☐ Fit und Gesund 15 €
☐ Fit und Gesund plus (aktuell nicht buchbar)
☐ Wechsel von zu (€)

☐ Änderung der Vereinsmitgliedschaft

☐ Sonstiges

Ort, Datum

Unterschrift

angenommen
von:

Ort, Datum

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