



SCHWIMMBADVEREIN BRUCKMÜHL E.V.

Mitgliedsnummer: _____

Änderungsmitteilung

Mitglied (Bei Adressänderung alte Adresse)
(Bitte in Blockschrift ausfüllen)

_____	_____	_____
Name	Vorname	Geburtsdatum
_____	_____	_____
Straße, Hausnummer	PLZ, Ort	
_____	Newsletter (1 bis 2 mal im Jahr) Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	
E-Mail Adresse	Information über Veranstaltungen Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	

Neuer Name

_____	_____	_____
Name	Vorname	Geburtsdatum

Neue Adresse

_____	_____	_____
Straße, Hausnummer	PLZ, Ort	
_____	Newsletter (1 bis 2 mal im Jahr) Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	
E-Mail Adresse	Information über Veranstaltungen Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	

Neue Bankverbindung

Der Schwimmbadverein Bruckmühl e.V. wird bis auf Widerruf ermächtigt den Jahresbeitrag von meinem folgenden Konto abzubuchen.
Das SEPA-Lastschriftmandat wird bleibt bestehen

_____	_____
Kontoinhaber	IBAN (22 Stellen)

Ort, Datum

Unterschrift