Änderungsmitteilung

Dieses Formular bitte in Druckschrift ausfüllen

Name*: _____ Vorname*: _____

Geburtsdatum*: _____ Mitgliedsnummer*: _____

Telefonnummer* _____

Abteilungsänderung (möglich unter Einhaltung der Wechselfristen)

- Ich möchte ausfolgender Abteilung austreten: _____
- Ich möchte in folgende Abteilung eintreten: _____

Namensänderung

- Alter Name : _____
- Neuer Name: _____

Adressänderung

Neue Anschrift: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail-Adresse: _____

Änderung der Bankverbindung

Ich bin damit einverstanden, dass die Mitgliedsbeiträge für den Osnabrücker Sportclub e.V. durch SEPA – Lastschriftverfahren zu Lasten meines Kontos eingezogen werden.

Kontoinhaber _____

IBAN _____

Kreditinstitut _____

_____

Ort/ Datum Unterschrift