

Änderungsmitteilung

Dieses Formular bitte in Druckschrift ausfüllen

Name*: _____ Vorname*: _____
Geburtsdatum*: _____ Mitgliedsnummer*: _____
Telefonnummer* _____

Abteilungsänderung (möglich unter Einhaltung der Wechselfristen)

- Ich möchte aus folgender Abteilung austreten: _____
- Ich möchte in folgende Abteilung eintreten: _____

Namensänderung

- bekannter Name : _____
- neuer Name: _____

Adressänderung

Neue Anschrift: _____
Telefonnummer: _____
E-Mail-Adresse: _____

Sonstiges

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