

Antrag zur Änderung / Beendigung einer bestehenden Mitgliedschaft im TSV Siegsdorf 1909 e. V.



Name: Vorname:
Straße, Nr.: PLZ, Ort:
Geburtsdatum: Festnetz:
Mobil: E-Mail:

Hiermit melde ich folgende Änderung/en (Zutreffende/s bitte ankreuzen):

A → -----

Kündigung aus dem TSV Siegsdorf und allen mir zugewiesenen Abteilungen

B → -----

Änderung Mitgliederstatus (Zutreffendes bitte ankreuzen):

- Erwachsene 75€ Ehegatten 120€ Familie incl. Kinder bis 14 J. 135€ Passiv 48€
 Kind bis 14 J. 25€ Jugendliche 15-18 J. 40€ Student/Azubi auf Antrag 50€

Bei Änderung auf Familienmitgliedschaft bitte ALLE weiteren Familienmitglieder mit angeben.

Vorname:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nachname:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geburtstag:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

C → -----

Eintritt in neue Abteilung (Zutreffende/s bitte ankreuzen):

Turnen Ski Fußball Volleyball Tischtennis Tennis Karate Passiv

D → -----

Austritt aus der/den Abteilung/en (Zutreffende/s bitte ankreuzen):

Turnen Ski Fußball Volleyball Tischtennis Tennis Karate

(Ort, Datum)

Unterschrift des Antragstellers/ges. Vertreters