

# Gehörlosen-Sportverein Osnabrück von 1958 e.V.

Mitglied des Landessportbundes Niedersachsen e.V. und des Deutschen Gehörlosen-Sportverbandes e.V.



## Änderungsmitteilung

(nur zutreffendes ausfüllen)

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

### Namensänderung:

Früherer Name: \_\_\_\_\_

### Änderung der Adresse:

Alte Anschrift: Straße, Nr. \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Neue Anschrift: Straße, Nr. \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Tel/Fax: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

E-Mail Adresse: \_\_\_\_\_

E-Mail Verteiler:

Ja

(Bitte in Druckschrift)

Nein

### Abteilungsänderung:

Ich bin zurzeit in folgender(en) Abteilung(en):

	Basketball	Bowling	Motorsport	Schwimmen
aktiv:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
passiv:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ich möchte aus folgender Abteilung austreten: \_\_\_\_\_

Ich möchte in folgende Abteilung eintreten: \_\_\_\_\_

aktiv  passiv

### Änderung der Bankverbindung:

Ich bin damit einverstanden, dass die Mitgliedsbeiträge für den Gehörlosen Sportverein Osnabrück e.V. durch SEPA-Lastschriftverfahren zu Lasten meines Kontos eingezogen werden.

Kontoinhaber:															
IBAN:															
Kreditinstitut:															

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift