



## Änderungsmitteilung des Vereinsmitglieds

Nachname \_\_\_\_\_

(auch bei Namensänderung)

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

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

### **Neue Adresse:**

Straße	
Postleitzahl/Ort	
E-Mail:	
Festnetz/Mobil	

### **Änderung des Mitgliedsbeitrags:**

☐ Erwachsene (16,30 €) ☐ Schüler\*/Azubi\*/Student\* (8,10 €) \* über 18 Jahre Nachweis beifügen

☐ Familie (3 Pers. aus einem Haushalt, davon mind. 1 Erwachsener/ 22,00 €)

☐ Rentner\* (8,10 €) \* Nachweis beifügen ☐ Funktionär (7,00 €)

☐ Ich möchte passives Mitglied werden (8,10 €) / ☐ unter 18 Jahre (4,05 €)

### **Neue Bankverbindung:**

Kontoinhaber/-in	
Bankinstitut	
IBAN	DE __/____/____/____/____/____

Hiermit bitte(n) ich/wir Sie widerruflich, die fälligen Beiträge von meinem/unserem Konto abzubuchen.

Ort / Datum

Unterschrift(en) des/der Auftraggeber(s)