

An den Vorstand des  
TTV Varrigsen e. V.  
Dorfstraße 14  
31073 Delligsen

Absender: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

## Anzeige über Änderung im Mitgliedschaftsverhältnis

Sehr geehrte Damen und Herren,

folgende Änderung bitte ich in meinem / unserem Mitgliedschaftsverhältnis ab sofort zu berücksichtigen:

- neue Anschrift     Namensänderung     neue Bankverbindung
- Erteilung einer Einzugsermächtigung
- Wechsel der Mitgliedergruppe
- Einzelmitglied     Familienmitglied     Erwachsene
- Schüler über 18 Jahre, Studenten, Auszubildende und ALG II Empfänger (jeweiliger Nachweis erforderlich)
- sonstiges
- 

### Ab sofort soll gelten:

Name:  
Vorname:  
Straße:  
PLZ/Ort:  
Kontoinhaber:  
Kreditinstitut:  
IBAN:  
BIC:

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_