

## Änderungsantrag

Fam.Name:	Vornam	ne:	Geb.Datum.:	
Adresse:	PLZ:		Ort:	
Vereinseintritt:				
Folgende Date	en haben sich geände	<u>ert:</u>		
Neue Anschrift :		PLZ:	Ort:	
<b>Neue</b> Bankverbii	ndung: BIC:			
	IBAN: DI	E//_	///	_/
	Bank:			
Für folgende Fa	milienmitglieder sind d	lie Änderungen	ebenfalls vornehmen	:
Fam. Name:	Vorn	ame:	Geb.Datum:	
Vereinseintritt:				
Fam. Name:	Vorn	ame:	Geb.Datum:	
Vereinseintritt:				
Fam Name <sup>.</sup>	Vorn	ame <sup>.</sup>	Geb Datum:	
Vereinseintritt:				
verenisemuru				
Mitgliedsbeit	träge:			
Familienbeitrag Rentner	77,00 € Einzelbetrag 36,00 € Jugendliche	Herren 60,00 € 25,00 €	8	42,00 € 15,00 €
SV Kirchenbirkig/l	Regenthal – Gläubiger-Iden	tifikationsnummer	DE67SVK00000265901	
	SV Kirchenbirkig/Regenthal, ch weise ich mein Kreditinstit ösen.			

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Datum:	Unterschrift	
--------	--------------	--