

Änderungsantrag

Änderung ab Monat		Mitgliedsnummer	
----------------------	--	-----------------	--

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße/ Nr.: _____

PLZ/ Ort: _____

Telefon: _____

Email: _____

An folgenden Trainingsgruppen wird teilgenommen:

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Fit Ü 50 | <input type="checkbox"/> Line-Dance (Di _____) | <input type="checkbox"/> Hobbytanz |
| <input type="checkbox"/> Pilates | <input type="checkbox"/> Line-Dance (Fr _____) | <input type="checkbox"/> Turniertanz |
| <input type="checkbox"/> Zumba® / Dance Aerobic | <input type="checkbox"/> Kinder- u. Jugendtanz | <input type="checkbox"/> Rollstuhltanz |
| <input type="checkbox"/> Body-Fit | (Gruppe: _____) | <input type="checkbox"/> _____ |

Zusätzliche Angaben eines Erziehungsberechtigten bei minderjährigen Antragstellern

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße/ Nr.: _____

PLZ/ Ort: _____

Telefon/ Email: _____

Hiermit erkenne ich die Satzung und Ordnungen des Vereins an.

Ich bin damit einverstanden, dass der Verein die von mir gemachten Angaben im Rahmen der Mitgliederverwaltung speichert und sie ausschließlich für vereinsinterne Zwecke verwendet.

X _____
Ort, Datum

X _____
Unterschrift des Antragstellers, bei Jugendlichen
unter 18 Jahren der gesetzliche Vertreter

Änderungsantrag entgegen genommen durch:

Datum/ Unterschrift

Bestätigung der Änderung:

Datum/ Unterschrift Vorstand