

Mitgliedsnummer:
Kopie an Abteilung:



(wird vom SV ausgefüllt)

Änderungsformular 2024

Bitte ausgefüllt und unterschrieben an die Geschäftsstelle, Bruckenbachstr. 37, 71229 Leonberg oder per Mail an mitglieder@sv-leonbergeltingen.de schicken.

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Namensänderung: _____

neue Anschrift: _____

neue Telefonnummer / E-Mail: _____

neue Kontoverbindung: Kontoinhaber _____

IBAN _____

Kreditinstitut _____

Abteilungsaustritt zum: _____
(siehe hierzu Abteilungssatzung/Beitragsordnung der jeweiligen Abteilung – ggf. bitte bei der Abteilung erfragen)

Abteilung: _____

Neueintritt Abteilung: _____

Beitragsermäßigung (gilt bis zu dem vollendeten 27. Lebensjahr)

Bescheinigung ist beigelegt.

Beitragsermäßigung Rentner. Kopie des Rentenausweises ist beigelegt.

Kündigung der Mitgliedschaft zum **31.12.2024** (Eingang bis 30.09.2024)

Kündigungsgrund: _____

Allgemeine Informationen: _____

Datum _____ Unterschrift: _____