



Erfasst:  
Kopie Abt.:  
Sonstiges:

## SV Leonberg/Eltingen e.V.

info@sv-leonbergeltingen.de



www.sv-leonbergeltingen.de

---

# Änderungen

Bitte ausgefüllt und unterschrieben an die Geschäftsstelle, Bruckenbachstr. 37, 71229 Leonberg schicken.

Name: \_\_\_\_\_

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

Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_

Namensänderung: \_\_\_\_\_

neue Anschrift: \_\_\_\_\_

neue Kontoverbindung: Kontoinhaber \_\_\_\_\_

Kontonummer \_\_\_\_\_

Bankleitzahl / Kreditinstitut \_\_\_\_\_

Abteilungsaustritt zum: \_\_\_\_\_

Abteilung: \_\_\_\_\_

Neueintritt Abteilung: \_\_\_\_\_

Beitragsermäßigung (gilt bis zu dem vollendeten 27. Lebensjahr)  
Bescheinigung ist beigefügt.

Beitragsermäßigung Rentner. Kopie des Rentenausweises ist beigefügt.

Kündigung der Mitgliedschaft zum **31.12.2018** (Eingang bis 30.09.2018)

Allgemeine Informationen: \_\_\_\_\_

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