Arterner Turnverein e.V.

Änderungsmitteilung

für Mitglieder des Arterner Turnverein e.V.

Turnen in Artern
seit 1862

↓ Angaben vom Mitglied oder seinem gesetzlichen Vertreter auszufüllen ↓

Name, Vorname

Geburtsdatum | Sektion | Mitgliedsnummer

Mit dieser Mitteilung gebe ich der Mitgliederverwaltung des Arterner Turnverein e.V. nachfolgende persönliche Änderungen bekannt, bzw. stelle den Antrag auf Änderung der Beitragshöhe gem. aktueller Beitragssatzung des ATV e.V.

☐ [1] Adressänderung / Änderung des Namens / Familienstand

Gültig ab Datum

- ☐ [1.1] Name, Familienstand
- ☐ [1.2] Abweichender Name Erziehungsberechtigter
- ☐ [1.3] Anschrift (PLZ, Ort, OT)
- ☐ [1.4] Straße, Hausnummer
- ☐ [1.5] Telefon
- ☐ [1.6] **Notfalltelefon / Mobil**
- ☐ [1.7] e-Mail
- ☐ [1.8] Beruf / Tätigkeit
- ☐ [1.9] Krankenkasse

☐ [2] Antrag auf Änderung der monatlichen Beitragshöhe

Aufgrund von Änderungen im persönlichen und beruflichen Umfeld

gewünscht ab Datum

Die Änderung der monatl. Beitragshöhe wird durch Beschluss des Vorstandes des ATV e.V. wirksam.

Bisherige monatliche Beitragshöhe € Gewünschte Beitragshöhe €

Begründung des Antrags:

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen des/r Erziehungsberechtigten)

↓ Nachfolgende Angaben sind vom ATV e.V. auszufüllen ↓

[2] Antrag auf Änderung der monatlichen Beitragshöhe

Zustimmung erteilt / nicht erteilt.
Nichtzutreffendes streichen

Gültig ab: Beitragshöhe €

Ort, Datum

Unterschrift des Vorsitzenden / Stellvertreters des ATV e.V.

EDV erfasst	Kopie als Bestätigung dem Mitglied ausgehändigt	

Arterner Turnverein e.V.
Alte Poststraße 13
06556 Artern
Telefon: 0172 3521887
www.turnverein-artern.de

01012024REV0

Bankverbindung
Kyffhäusersparkasse
IBAN DE37820550003400016054
BIC HELADEF1KYF

Änderungsmitteilung 01012024REV0