



ÄNDERUNGSMITTEILUNG

Name: _____ Vorname: _____ geb. am: _____

Mitglied der Abteilung: _____

Mit Beginn des nächsten Quartals ändert sich mein Status in

- Kind/Schüler/
FSJler Azubi/Student/
Arbeitssuchender Rentner Erwachsener
aktiv Erwachsener
passiv

Der Beitrag wird entsprechend angepasst. Eine Nachzahlung werde ich sofort leisten. Wenn sich für das laufende Jahr eine Rückzahlung ergibt, soll der Betrag auf folgendes Konto überwiesen werden:

IBAN: _____

Name des Kontoinhabers, wenn nicht mit Mitglied identisch: _____

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds