



Änderungsmitteilung
(bitte in Blockbuchstaben ausfüllen)

Hiermit teile ich

Vorname: _____ Name: _____
(bei Namensänderung bisheriger Name)

Geburtsdatum: ____ . ____ . ____

Ihnen folgende Änderung mit:

a) Änderung der persönlichen Daten

Bitte nehmen Sie folgende Änderung meiner persönlichen Daten auf:

Name: _____
 Straße: _____ Hausnr.: _____
 PLZ: _____ Ort: _____
 Festnetz: _____ / _____ Mobil: _____ / _____
 E-Mail: _____ @ _____

b) Abmeldung aus einer Abteilung

Hiermit teile ich Ihnen den Austritt aus folgender Abteilung mit:

(Achtung: als Mitglied des TuS Ost müssen Sie mindestens einer Abteilung angehören)

- | | | | |
|--|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Fußball | <input type="checkbox"/> Badminton | <input type="checkbox"/> Hip Hop | <input type="checkbox"/> Senioren Tanz |
| <input type="checkbox"/> mit Teilnahme am Spielbetrieb | <input type="checkbox"/> Cricket | <input type="checkbox"/> i-Gruppe (für Kinder) | <input type="checkbox"/> Taekwondo |
| <input type="checkbox"/> Handball | <input type="checkbox"/> Discgolf | <input type="checkbox"/> Kindergruppen | <input type="checkbox"/> Tischtennis |
| <input type="checkbox"/> mit Teilnahme am Spielbetrieb | <input type="checkbox"/> Double Disc Court | <input type="checkbox"/> (Kinderturnen, Ballsport, ...) | <input type="checkbox"/> Ultimate |
| <input type="checkbox"/> Fitnessstudio „PhysioSport“ | <input type="checkbox"/> Eigenzahler Orthopädie | <input type="checkbox"/> Quidditch | <input type="checkbox"/> Volleyball |
| <input type="checkbox"/> Fitnesskurse/Gymnastik | <input type="checkbox"/> Eigenzahler Herzsport | <input type="checkbox"/> Segelfreunde | |

c) Neuaufnahme in eine Abteilung

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in folgende Abteilung:

- | | | | |
|--|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Fußball | <input type="checkbox"/> Badminton | <input type="checkbox"/> Hip Hop | <input type="checkbox"/> Senioren Tanz |
| <input type="checkbox"/> mit Teilnahme am Spielbetrieb | <input type="checkbox"/> Cricket | <input type="checkbox"/> i-Gruppe (für Kinder) | <input type="checkbox"/> Taekwondo |
| <input type="checkbox"/> Handball | <input type="checkbox"/> Discgolf | <input type="checkbox"/> Kindergruppen | <input type="checkbox"/> Tischtennis |
| <input type="checkbox"/> mit Teilnahme am Spielbetrieb | <input type="checkbox"/> Double Disc Court | <input type="checkbox"/> (Kinderturnen, Ballsport, ...) | <input type="checkbox"/> Ultimate |
| <input type="checkbox"/> Fitnessstudio „PhysioSport“ | <input type="checkbox"/> Eigenzahler Orthopädie | <input type="checkbox"/> Quidditch | <input type="checkbox"/> Volleyball |
| <input type="checkbox"/> Fitnesskurse/Gymnastik | <input type="checkbox"/> Eigenzahler Herzsport | <input type="checkbox"/> Segelfreunde | |

Bielefeld, ____ . ____ . ____

 Unterschrift des Antragstellers
 (bei Jugendlichen unter 18 Jahren des gesetzlichen Vertreters)

Vermerke Geschäftsstelle:

Eingang: _____ bearbeitet am: _____ von: _____