



ÄNDERUNGSMITTEILUNG

Name:

Vorname:

Mitgliedsnummer (wenn zur Hand):

Namensänderung (gegebenenfalls Genderwechsel):

Name (NEU):

Vorname (NEU):

männlich ☐ weiblich ☐ divers ☐

Adresse / Kommunikation:

Adresse (NEU): (Strasse und Nr.)

PLZ:

Ort:

Telefon:

Mobil:

Email: (Sofern vorhanden, bitte mit angeben! Es erleichtert uns die papierlose Kommunikation.)

Bankverbindung:

IBAN Nummer (NEU):

DE

BIC (NEU):

Name der Bank/ des Kreditinstitut:

Name des/ der Kontoinhabers/ in:

Vorname des/ der Kontoinhabers/ in:

Anschrift des/ der Kontoinhabers/ in (falls abweichend): PLZ:

Ort:

Zusätzliche Sportart(en):

1. Abteilung:

Gruppe:

2. Abteilung:

Gruppe:

Wechsel der Sportart:

von Abteilung:

Gruppe:

zu Abteilung:

Gruppe:

Hamburg, den



Datum

Unterschrift des Antragstellers

Altonaer Turn- und Sportverein von 1899 e.V.

Geschäftsstelle: Bernstorffstraße 147, 22767 Hamburg – Tel. 0176 3488 7464

Email: atsv1899@aol.com Web: www.atsv1899.de Geschäftszeiten: Mo bis Do 10 - 13 Uhr und Do 15 - 17 Uhr