- Veränderungsmeldung -

# TurnClub 1889 Kreuzau e.V.

TC-Geschäftsstelle: M. Voßen, Waschpöl 34, 52372 Kreuzau Tel. 02422/504559 Fax: 02422/504158
Postanschrift: Postfach 11 12, 52368 Kreuzau – TC-Hausbriefkasten im Eingangsbereich Sporthalle

**Mitglied**

| | |
|---|---|
| **Name:** | |
| **Vorname:** | |
| **Geburtsdatum:** | |
| Straße / Nr.: | |
| Wohnort: | |
| Telefon: | |
| Bankverbindung: | DE |

**1** - Turnen

**2** - Gymnastik

**3** - Schwimmen

**4** - Volleyball

**6** - Badminton

**7** - Ju-Jutsu
**7** - Judo

○ **Änderung**

○ Meine Anschrift / ○ Mein Konto / ○ Mein Name hat sich geändert und lautet jetzt:

○ **Ab-/ Ummeldung**

Ich melde mich hiermit von Abteilung (oder Nr.) ab und wechsele ab dem zur Abteilung (oder Nr.) .

○ **Zusatzmeldung**

Ich bin Mitglied in der Abteilung (oder Nr.) und möchte zusätzlich ab dem in der Abteilung (oder Nr.) aktiv werden.

○ **Vereinsaustritt**

Hiermit erkläre ich meinen Austritt aus dem Turnclub 1889 Kreuzau e.V. satzungsgemäß zum ○ **30. Juni 20** **oder** ○ **31. Dezember 20** **.**

Satzungsgemäß bedeutet: Die Kündigung muss spätestens 4 Wochen vor dem Kündigungstermin erfolgen!

*Ort, Datum*

*Unterschrift (ggf. des Erziehungsberechtigten)*