



Sportfreunde Schwerin e.V.

Lübecker Straße 182

19059 Schwerin

info@sportfreunde-schwerin.de

Änderungsmitteilung

Angaben zum Mitglied

Name: _____
Vorname: _____
Geburtsdatum: ____ . ____ . ____

Es ändert sich

PLZ/Wohnort: _____
Straße/Haus-Nr.: _____

Tel.-Nr.: Wohnung _____
Tel.-Nr. Spieler: _____
Tel.-Nr. Mutter: _____
Tel.-Nr. Vater: _____

E-Mail Spieler: _____
E-Mail Mutter: _____
E-Mail Vater: _____

BUT - Kartennummer: _____
(Bildung & Teilhabe)

Vorname und Nachname _____
(Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer _____

Postleitzahl und Ort _____

IBAN DE _____

BIC (8 oder 11 Stellen) _____

Änderungen gelten ab dem: ____ . ____ . ____

Ort

____ . ____ . ____
Datum

Unterschrift