



## Änderung Name/Adresse

---

Bitte den alten Namen und/oder die alte Adresse auch angeben

\* \_\_\_\_\_ \* \_\_\_\_\_  
Name Vorname Mitgliedsnummer

\* \_\_\_\_\_ \* \_\_\_\_\_ \* \_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer PLZ Ort

\* \_\_\_\_\_ \* \_\_\_\_\_  
Telefon E-Mailadresse

Gültig ab: \_\_\_\_\_ \*

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen.

\*) = Pflichtangaben

\_\_\_\_\_  
Ort Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Den Antrag bitte senden an:  
per Post an:  
Schwimmverein Bamberg e.V.  
Bughof 50  
96049 Bamberg

per E-Mail an:  
beitrag@svbamberg.de

[www.svbamberg.de](http://www.svbamberg.de)