



Umschreibung Box/Kabine/Boot- oder SUP-Liegeplatz

Neuer Mieter:

* _____ * _____
Name Vorname Mitgliedsnummer

* _____ * _____ * _____
Straße, Hausnummer PLZ Ort

* _____ * _____
Telefon E-Mailadresse

Bisheriger Mieter:

* _____ * _____ * _____
Name Vorname Mitgliedsnummer

* _____ * _____ * _____
Straße, Hausnummer PLZ Ort

* _____ * _____
Telefon E-Mailadresse

*) = Pflichtangaben

Den Antrag per Post an **SV Bamberg e.V., Bughof 50, 96049 Bamberg**

oder per E-Mail an **schriftfuehrer@svbamberg.de**

Mitgliederverwaltung



Schwimmverein
Bamberg e.V.

Grund: _____*

Verwandtschaftsverhältnis: _____*

Die Umschreibung ist für

- Box Nr. _____
- Kabine Nr. _____
- Boots- oder SUP-Liegeplatz Nr. _____

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen.

*) = Pflichtangaben

Ort

Datum

Unterschrift