



# Änderung Name/Adresse

1) Bitte den alten Namen und/oder die alte Adresse angeben.

2) Bitte den neuen Namen und/oder die neue Adresse angeben.

Alle Angaben, wenn möglich in Druckbuchstaben ausfüllen.

\*) Pflichtangaben

## 1) Angaben **ALT**

* _____ Name	* _____ Vorname	_____ Mitgliedsnummer
* _____, Straße, Hausnummer	* _____ PLZ	* _____ Ort
* _____ Telefon	* _____ E-Mailadresse	

## 2) Angaben **NEU**

* _____ Name	* _____ Vorname	_____ Mitgliedsnummer
* _____, Straße, Hausnummer	* _____ PLZ	* _____ Ort
* _____ Telefon	* _____ E-Mailadresse	

Gültig ab: \_\_\_\_\_

* _____ <b>Ort</b>	* _____ <b>Datum</b>	* _____ <b>Unterschrift</b>
-----------------------	-------------------------	--------------------------------

Den Antrag bitte senden an:

**per Post:**

An Schwimmverein Bamberg e.V.  
Bughof 50  
96049 Bamberg

**per E-Mail an:**

beitrag@svbamberg.de