Änderungsmitteilung



Name:		Vorname:
<u>Abteilungsänderu</u>	ı <u>ng</u> (möglich zum Quartalsende, mit	t einer Kündigungsfrist von 4 Wochen)
		:
Namensänderung Früherer Name:		
Adressänderung		
Neue Anschrift: Str	raße, Nr.:	
PLZ + Ort		
Handynummer (fre	કોwillig):	
E-Mail Adresse (fre	eiwillig):	
Änderung der Ban	ıkverbindung	
	erstanden, dass die Mitgliedsbeiträg en zu Lasten meines Kontos eingezo	e für den Osnabrücker Turnerbund durch SEPA- gen werden.
Kontoinhaber		
IBAN		
Kreditinstitut		
Ort	t/Datum	Unterschrift