Wechsel der Abteilung/ Zusätzliche Abteilung

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Mitgliedsnummer: _____

Bisherige Abteilung:

_____

□ **Wechsel in die Abteilung:** (mit einer Frist von 4 Wochen zum Quartalsende bei Reduzierung der Abteilung)

_____

□ 1.Januar □ 1.April □ 1.Juli □ 1.Oktober

□ **Zusätzliche Abteilung:** (zu sofort möglich)

□ Badminton
□ Basketball
□ Drachenboot
□ Fitnessangebote
□ Gesundheitsangebote
□ Inlineskater-Hockey
□ Volleyball
□ Integrationssport
□ Fußball _____ (Mannschaft)
□ Karate
□ Tischtennis
□ Schwimmen
□ Young Fit and Dance
□ **Kinderturnen**
  □ Ballett
  □ Cheerleading
  □ KiSA
  □ RSG
□ **Reha-Sport**
  □ Herzgruppe
    □ einmal pro Woche
    □ zweimal pro Woche
  □ Lungensport
  □ Reha-Rückengymnastik

Das SEPA-Lastschriftmandat bleibt bestehen.

_____ _____

Ort/ Datum Unterschrift Mitglied/ Erziehungsberechtigte/r bei Minderjährigen