

## 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**

**Reha-Sport**

Ballett

Herzgruppe

Cheerleading

einmal pro Woche

KiSA

zweimal pro Woche

RSG

Lungensport

Reha-Rückengymnastik

Das SEPA-Lastschriftmandat bleibt bestehen.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Mitglied/ Erziehungsberechtigte/r bei Minderjährigen