

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

☐ Fitness-Boxen

☐ Fußball _____ (Mannschaft)

☐ Gesundheitsangebote

☐ Inlineskater-Hockey

☐ Integrationssport

☐ Karate

☐ Schwimmen

☐ Tischtennis

☐ Volleyball

☐ **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