

Änderungsformular Mitgliederverwaltung



Datum:	Kürzel Mitarbeiter:
Name, Vorname (Mitglied): Änderungen für SPG	Mitgliedsnummer:
Abteilungswechsel:	teilung: zusätzliche Abteilung:
Bankverbindung: Neue Bank: Neue IBAN DE	l: ab wann:
Namensänderung: Alter Name:	neuer Name:
Sonstiges:	
Bemerkung:	

Bearbeitet am / Kürzel:

SFG Bernkastel-Kues e.V. - Peter-Kremer-Weg 7- 54470 Bernkastel-Kues - info@sfg-bks.de

SFG Kündigung / Statuswechsel



vom Mitglied auszufüllen

Name:	
Adresse:	
Mitgliedsnummer:	
Datum:	
Sehr geehrte Damen und Herren, hiermit möchte ich meine Mitglieds	schaft zum nächstmöglichen Zeitpunkt
kündigen	
passiv stellen	
ruhend stellen (nur Fitnessstudi	io) bis zum*
☐ im Fitnesstreff-Gesundheitspark☐ Boys & Girls☐ Fit ab 55☐ Good Mornin☐ Vollmitglieds	ng
Ich bitte um eine schriftliche Bestätigung	
Bemerkung / Grund <i>(freiwillige Angabe)</i> :	
Unterschrift Mitglied	Stempel Verein