Abteilungswechsel

Name:_____ Mitgliedsnummer:_____

Ich bin Mitglied in der Abteilung

_____

Bitte führen Sie mich ab Datum:_____

in folgender Abteilung:_____

Die Mitgliedschaft in meiner alten Abteilung soll

☐ erhalten bleiben
☐ nicht erhalten bleiben

_____ _____

Datum **Unterschrift, Bei Minderjährigen:**
Unterschrift des Erziehungsberechtigten

_____

Gegenzeichnung der Abteilung_____

Beitrag ab: _____ Beitrag:_____

_____ _____

Datum Unterschrift Abteilung