Änderungsmeldung



Volleyball Club Dresden e. V.	Absender:
Geschäftsstelle	
Parkstr. 4	
01069 Dresden	
Name:	Vorname:
Mannschaft:	
☐ Meine Bankverbindung hat sich geände	ert:
Kontoinhaber:	
IBAN:	
BIC:	
Kreditinstitut:	
☐ Meine Anschrift hat sich geändert:	
Straße:	
PLZ, Ort:	
□ Meine Beitrag ändert sich ab	20, weil*:
DRE	SDEN -
Alter Beitrag:	Neuer Beitrag:
5 —————	ÿ <u>———</u>
Unterschrift:	
Bei Sportlern, die das 18. Lebensjahr noch nicht vor muss der Erziehungsberechtigte unterschreiben.	ollendet haben,
Dresden, den	

^{*} Angabe nur bei Verringerung des Beitrags