

# Fischerei - Sportverein Oberlahn 1885 e.V.



Postfach 1248  
35772 Weilburg  
Tel.: 06474 84 72  
Fax: 06474 88 26 50  
info@fsv-oberlahn.de

## Änderung der Mitgliedsdaten - Status

**Hat sich Ihre Bankverbindung geändert?**

Dann laden Sie bitte das SEPA Formular herunter, füllen Sie es aus und schicken das unterschriebene Formular an unsere Adresse.

|                      |  |                 |  |
|----------------------|--|-----------------|--|
| <b>Mitgliedsnr.:</b> |  | <b>Datum:</b>   |  |
| <b>Name:</b>         |  | <b>Vorname:</b> |  |

|                      |                          |              |                          |               |                          |               |                          |                 |                          |
|----------------------|--------------------------|--------------|--------------------------|---------------|--------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|--------------------------|
| <b>Mitgliedsart:</b> | <input type="checkbox"/> | <b>Aktiv</b> | <input type="checkbox"/> | <b>Passiv</b> | <input type="checkbox"/> | <b>Jugend</b> | <input type="checkbox"/> | <b>Ehegatte</b> | <input type="checkbox"/> |
|----------------------|--------------------------|--------------|--------------------------|---------------|--------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|--------------------------|

## Grund der Änderung:

|                          |                |                          |                  |
|--------------------------|----------------|--------------------------|------------------|
| <input type="checkbox"/> | <b>Adresse</b> | <input type="checkbox"/> | <b>Sonstiges</b> |
|--------------------------|----------------|--------------------------|------------------|

## Adresse

|                |  |                 |  |
|----------------|--|-----------------|--|
| <b>Straße:</b> |  |                 |  |
| <b>PLZ:</b>    |  | <b>Wohnort:</b> |  |

## Sonstiges

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

|                          |               |                     |  |
|--------------------------|---------------|---------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <b>Passiv</b> | <b>Erledigt am:</b> |  |
| <input type="checkbox"/> | <b>Aktiv</b>  | <b>Handzeichen;</b> |  |