

ÄNDERUNG DER MITGLIEDSDATEN

Für Änderungen der Bankverbindung bitte gesondertes Formular verwenden.

Vom entgegennehmenden Übungsleiter auszufüllen.

Übungsleiter/in:																		Datum:	T	T	M	M	J	J	J	J
-------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---------------	---	---	---	---	---	---	---	---

Bitte **vollständig und in Druckbuchstaben** ausfüllen und bei der Turngemeinde Münster einreichen.

Vorname:																						
Nachname:																						
Straße:																						
Postleitzahl:						Ort:																

NEUE ADRESSE UND KONTAKTDATEN

Straße:																						
Postleitzahl:						Ort:																
Telefon:																						
Mobilfunk:																						
E-Mail:																						

SONSTIGE VERÄNDERUNGEN

--

Datum, Unterschrift des Mitglieds (bei Minderjährigen des gesetzlichen Vertreters)																						
Name des gesetzlichen Vertreters:																						

Turngemeinde Münster von 1862 e.V. Lotharingerstraße 17 48147 Münster Tel.: 0251 40180 Fax: 0251 57760 info@tg-muenster.de www.tg-muenster.de	Öffnungszeiten der Geschäftsstelle: Dienstag 15.30 - 18.30 Uhr Mittwoch 15.30 - 18.30 Uhr Freitag 10.00 - 12.30 Uhr telefonisch Montag - Freitag 09.00 - 12.00 Uhr
--	--