



Mitgliedsdatenänderung

Mitgliedsnr.: (falls bekannt)
Name:
Vorname:
Strasse: Hausnr.:
PLZ Ort:
Tel.: Mail:
Name: (alt)
Strasse: (alt) Hausnr.: (alt)
PLZ (alt) Ort: (alt)
Tel.: (alt) Mail: (alt)

SEPA-Lastschriftmandat

Kontoinhaber:
Bank:
IBAN: DE
BIC
Kontoinhaber: (alt)
Bank: (alt)
IBAN: (alt) DE
BIC (alt)

Angaben Lizenzen/Waffen/Verein

Trainer A/B/C
Kampfrichter
Sonstige
meldepflichtige Waffen
Sonstige
weitere Vereinsmitgliedschaft im DSB
Verein:

Ort, Datum
Unterschrift, Unterschrift des Ges. Vertreter bzw. Kontoinhaber

Stand 01.2015