

# TC Aurachtal-Falkendorf e.V.

## ÄNDERUNGSANTRAG

### Antragsteller

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Geb. Datum \_\_\_\_\_

### 1. Folgende Bankdaten haben sich bei mir geändert

---

---

---

### 2. Ich möchte den Status meiner Mitgliedschaft ändern

(Angabe der Namen von allen Mitgliedern bei Familienaufnahme, bei neuen Mitgliedern mit Geburtsdatum)

---

---

---

---

---

### 3. Weitere Änderungen

---

---

---

Ich erkenne die Satzung und die Ordnungen des TC Aurachtal-Falkendorf e.V. weiterhin an.

Ort \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

*Tennisclub Aurachtal-Falkendorf e.V.*

*Alexandra Funke*

*Tennisweg 1*

*91086 Aurachtal*