



## Veränderung der Mitgliedsdaten

Vorname:

Name:

Geburtsdatum:

Die neue Postanschrift lautet:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort:

Die neue Kontoverbindung lautet:

Kontoinhaber:

IBAN:

BIC:

Institutsname:

---

Ort, Datum

Unterschrift

*Bitte ausdrucken, ausfüllen und bei einem Vorstandsmitglied oder Trainer abgeben  
**oder** digital ausfüllen und per Mail an [vorstand@hc-creussen.de](mailto:vorstand@hc-creussen.de) senden.*

Bemerkungen: