Name

Straße, Hausnummer

PLZ Ort

E-Mail

Name des Mitglieds

Geburtsdatum des Mitglieds

TSVTM-Mitgliedsnummer

- per Brief/Hausbriefkasten/Einschreiben -
TSV Tempelhof-Mariendorf e.V.
Machonstraße 52
12105 Berlin

- oder per Fax -
(030) 751 25 01

- oder per E-Mail -
tsv@tsvtm.de

Abteilungswechsel / Aufnahme in weitere Abteilung

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage ich für _____
Name des Mitglieds

☐ den Wechsel von der Abteilung _____
Name der derzeitigen Abteilung

zur Abteilung _____
Name der zukünftigen Abteilung

☐ zusätzlich zur bestehenden Mitgliedschaft in der Abteilung _____
Name der derzeitigen Abteilung

die Aufnahme in die Abteilung _____
Name der zusätzlichen Abteilung

zum nächstmöglichen Zeitpunkt. Bitte senden Sie mir eine schriftliche Bestätigung unter Angabe des Aufnahme- bzw. Beendigungszeitpunktes und der Änderung der zu leistenden Beiträge.

Mit freundlichen Grüßen

Ort, Datum

Unterschrift (ggf. des Erziehungsberechtigten)