

Änderungsmitteilung an den Volleyball Verein Bischofswerda

Persönliche Daten

Name	Vorname
Straße	PLZ, Wohnort

- Ich beantrage eine „ruhende Mitgliedschaft“. (mind. 3 Monate) ab dem _____.
- Ich beende die „ruhende Mitgliedschaft“ vom _____.
- Ich kündige meine Mitgliedschaft im Volleyball Verein Bischofswerda zum _____.

(Ort, Datum)

(Unterschrift, bei Kindern auch die der Eltern)



Vorstand

Alexander Wiltgrupp (Vorstand Vorsitzender)
Achim Wünsche (Vorstand Stellvertreter)
Kristina Wiltgrupp (Kassenwart)

Bankverbindung

Volksbank Bautzen
BLZ: 855 900 00
Konto: 331 123 005

Bitte per E-Mail senden an: alexander.wiltgrupp@v-v-b.eu