

Änderungsmitteilung an den Volleyball Verein Bischofswerda

Persönliche Daten

<i>Name</i>	<i>Vorname</i>
<i>Straße</i>	<i>PLZ, Wohnort</i>

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)

Bitte senden an:

Volleyball Verein Bischofswerda
Kristina Müller
Klostergasse 6
01877 Bischofswerda



Vorstand

Detlef Just (Vorsitzender)
Bärbel Hiecke (Stellvertreter)
Kristina Müller (Kassenwart)

Bankverbindung

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