



# Hockey-Club Wacker e.V. München

## Änderungsmitteilung

(Bitte leserlich in Druckschrift ausfüllen)

Demleitnerstraße 4  
81371 München  
Tel-Büro 089-76 44 78  
Tel-Tennishalle 089-74790918  
E-mail info@hcw.de  
Homepage www.hcw.de

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

e-mail Adresse ( bitte immer angeben ) \_\_\_\_\_



Ich bitte um Änderung meiner Adresse und / oder Kontoverbindung wie folgt:

Straße / Hausnummer \_\_\_\_\_ Tel.Nr. \_\_\_\_\_

Postleitzahl Wohnort \_\_\_\_\_

Kontoinhaber \_\_\_\_\_ Name der Bank \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_



Ich bitte um Änderung meines Mitgliedsstatus ab dem lt. Satzung nächstmöglichen Zeitpunkt:

Status bisher (zutreffendes bitte ankreuzen):

- Hockey:                      ☐ Vollmitglied / ☐ Student-Azubi / ☐ Jugend
- Tennis:                      ☐ Vollmitglied / ☐ Student-Azubi / ☐ Jugend
- Hockey+Tennis:           ☐ Vollmitglied / ☐ Student-Azubi / ☐ Jugend
- Sonderstatus aktiv:      ☐ Freizeithockey / ☐ Elternhockey
- Sonderstatus passiv:    ☐ Fördermitglied / ☐ Fördermitglied Eltern / ☐ Auswärtige

Status NEU (zutreffendes bitte ankreuzen):

- Hockey:                      ☐ Vollmitglied / ☐ Student-Azubi / ☐ Jugend
- Tennis:                      ☐ Vollmitglied / ☐ Student-Azubi / ☐ Jugend
- Hockey+Tennis:           ☐ Vollmitglied / ☐ Student-Azubi / ☐ Jugend
- Sonderstatus aktiv:      ☐ Freizeithockey / ☐ Elternhockey
- Sonderstatus passiv:    ☐ Fördermitglied / ☐ Fördermitglied Eltern / ☐ Auswärtige



Sonstige Bemerkungen:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift (bei Jugendlichen die Erziehungsberechtigten) \_\_\_\_\_