



ÄNDERUNGSMITTEILUNG Abteilungszugehörigkeit

(bei Abteilungswechsel bitte gut lesbar ausfüllen, unterschreiben, vom Übungs- oder Abteilungsleiter der verlassenen Abteilung unterschreiben lassen und im Original per Post oder als scan per e-mail an die TSG-Geschäftsstelle senden; bei Eintritt in eine zusätzliche Abteilung bitte gut lesbar ausfüllen, unterschreiben und im Original per Post oder als scan per e-mail an die TSG-Geschäftsstelle senden)

Ich gebe hiermit bekannt, dass sich bei mir bzw. dem von mir/uns gesetzlich vertretenden Mitglied :

Name : Vorname :

geb. am: Adresse:

e-Mail: Telefon priv.:

per Datum : die Abteilungszugehörigkeit wie folgt ändert:

Abteilung(en) **alt** (bitte bei zutreffendes ankreuzen) :

- | | | | |
|------------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Aikido | <input type="checkbox"/> Badminton | <input type="checkbox"/> Basketball | <input type="checkbox"/> Gymnastik |
| <input type="checkbox"/> Judo | <input type="checkbox"/> Leichtathletik | <input type="checkbox"/> Reha-Sport | <input type="checkbox"/> Schach |
| <input type="checkbox"/> Schwimmen | <input type="checkbox"/> Tischtennis | <input type="checkbox"/> Volleyball | <input type="checkbox"/> Wandern |
| <input type="checkbox"/> | | | |

Nur bei Verlassen der Abteilung alt:

Ich bestätige hiermit ausdrücklich, dass keinerlei offene Verpflichtungen meinerseits/ unsererseits bestehen (Spielerkleidung, Sportmaterial usw. abgegeben)

Abteilung(en) **neu** (bitte bei zutreffendes ankreuzen) :

- | | | | |
|------------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Aikido | <input type="checkbox"/> Badminton | <input type="checkbox"/> Basketball | <input type="checkbox"/> Gymnastik |
| <input type="checkbox"/> Judo | <input type="checkbox"/> Leichtathletik | <input type="checkbox"/> Reha-Sport | <input type="checkbox"/> Schach |
| <input type="checkbox"/> Schwimmen | <input type="checkbox"/> Tischtennis | <input type="checkbox"/> Volleyball | <input type="checkbox"/> Wandern |
| <input type="checkbox"/> | | | |

.....
Ort / Datum

.....
Unterschrift
(bei Minderjährigen bzw. Geschäftsunfähigen Unterschrift des/der gesetzlichen Vertreter/s)