Kurswechsel (*Pflichtfelder)

Name des Kursteilnehmers*



Mitgliedsnummer (Verein)

Hiermit beantrage ich einen <u>Kurswechsel</u> im FITFANTYS Tanz I Sport I Freizeit e.V.

Telefon*	E-Mail*		
	I		
		T	
Aktueller Kurs*	Neuer Kurs*	Datum (ab wann Kurswechsel)*	
Aktueller Kursleiter*	Bestätigung des Neuen Ku	Bestätigung des Neuen Kursleiters (wird vom Verein ausgefüllt!)	
	o JA o NEIN, we	o JA o NEIN, weil:	
gesetzlicher Vertreter* (Nur auszufülle	en bei Antragssteller unter 18 Jahren!)		
Name*	Vorname*	Beziehung* □ Eltern	
		□ Mutter □ Vater □ Betreuer	
Telefon*	E-Mail*	I	
<u> </u>		die oben genannte E-Mail-Adresse zu arbeitung der vorbenannten Angaben	
	eit durch mich ganz oder teilweise w		
=		tzerklärung des Fitfantys Tanz I Sport I	
_	ge mit meiner Unterschrift diese gel		
	t und Vollständigkeit der obigen An	igaben. er Ablehnung des Aufnahmeantrags und	
auch rückwirkend zum Vere	_	er Abietitiding des Admattheatitrags und	
Beitragszahlung			
Die Zahlung der Beiträge erfolgt per Überweisung auf das Beitragskonto des Fitfantys Tanz I Sport I Freizeit e.V.:			
Skatbank Altenburger Land IBAN: DE24	8306 5408 0004 2423 94 BIC: GENOD	DEF1SLR	
Verwendungszweck: Name des Mitgliedes / neue Kursbezeichnung			
Don Mitalia dale attaca del attac	and the control of the second Albert	Maihan lafannakinan antarkanan Cirkitta dan	
Beitragsordnung.	und ist unabhangig von Kurs und Aiter.	Weitere Informationen entnehmen Sie bitte der	
Detti agsorunung.			
Die Zahlung des Mitgliedsbeitrages ist mo	onatlich (zum 10. des jeweiligen Monat	s) per Überweisung auf das Beitragskonto des	
Vereins zu entrichten.			
Kündigung	Overthele we deltake Die autwickliche Averthe	the odd in our control of the original of the	
Der Austritt ist zum Ende des laufenden (Geschäftsführung vorliegen. Es wird auss	_	ittserklärung muss 6 Wochen vorher bei der	
Geschaftsfullfullg volllegett. Es wifu duss	Chinemich das Austrittsformular (Sieffe	nomepage) anerkannt.	
Datum *	Unterschrift Kursteilnehmer / gosotzli	icher Vertreter bei Antragsteller unter 18 Jahren*	
Datuill	Ourerschille vorsteillierillier / Rezetzii	ioner vertreter ber With agsteller miller 10 Julien.	

Vorname des Kursteilnehmers *

info@fitfantys.de