

Änderung der Beitragsart UBC Münster e.V. Abteilung Rollstuhlbasketball

Name:		
Hiermit beant	rage ich ab der Saison	folgende Änderung meiner Beitragsart:
Beitragsart:	☐ Familie ☐ Senioren ☐ Studenten	☐ Jugend ☐ Hobby ☐ Fördermitglied
Die Höhe der Beiträge wird von der Mitgliederversammlung festgesetzt.		
Ort, Datum		Unterschrift (bei Minderjährigen der/des Erziehungsberechtigten)