

# Änderungsmitteilung Berufsausbildung / Studium

Name \_\_\_\_\_  
Vorname \_\_\_\_\_  
Straße Nr. \_\_\_\_\_  
PLZ \_\_\_\_\_ Wohnort \_\_\_\_\_

An den TSV Varrel e. V.

Drosselweg 13

27259 Varrel

[info@tsv-varrel.de](mailto:info@tsv-varrel.de)

## Änderungsmitteilung 1

Hiermit beantrage ich für mich den ermäßigten Beitrag nach § 3 der Beitragsordnung des TSV Varrel e.V.

Meine Ausbildung / Mein Studium beginnt am \_\_\_\_\_ .

Ich habe meine Ausbildung / mein Studium am \_\_\_\_\_ begonnen.

Ein entsprechender Nachweis liegt in Kopie bei.

## Änderungsmitteilung 2

Ich habe meine Ausbildung / mein Studium **beendet** und bin ab dem nächsten Kalenderjahr (wieder) aktives Vereinsmitglied mit vollem Beitragssatz.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift