

Änderung der Mitgliedsart

Hiermit möchte ich meine Mitgliedsart im 1. FAS Waldbrunn ab dem **folgenden** Kalenderjahr ändern.

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

- Aktiv**
- Passiv**
- Austritt**

Name, Vorname:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Wohnort:

Ort/Datum

Unterschrift