**SC Phönix 88 e.V. Heide**

**Bestätigung zur Änderung der Mitgliedschaft**

Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ab dem \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ändert sich

[ ]  der Beitrag für die Mitgliedschaft auf eine

[ ]  Einzelmitgliedschaft (8,00 €/Monat)

 [ ]  Familienmitgliedschaft (16,00 €/Monat)

[ ]  der Aktivenzuschlag durch Teamwechsel auf

[ ]  16,00 € pro Monat /Team 4 und 5

 [ ]  24,00 € pro Monat / TNT, Top Team

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum Unterschrift