

## MUTATIONEN 2010

Ich wünsche, dass folgende Mutation vorgenommen werden

### Bisherige Angaben

Geschlecht	<input type="checkbox"/> Weiblich	<input type="checkbox"/> Männlich	Mitglieder-Nr.	_____
Name	_____		Vorname	_____
Schule/Beruf	_____		Geburtsdatum	_____
Adresse	_____			
PLZ	_____	Wohnort	_____	
Tel P	_____	Tel G	_____	
Mobile	_____	AHV-Nummer	_____	
E-Mail	_____			

### Neue Angaben

Geschlecht	<input type="checkbox"/> Weiblich	<input type="checkbox"/> Männlich	Mitglieder-Nr.	_____
Name	_____		Vorname	_____
Schule/Beruf	_____		Geburtsdatum	_____
Adresse	_____			
PLZ	_____	Wohnort	_____	
Tel P	_____	Tel G	_____	
Mobile	_____	AHV-Nummer	_____	
E-Mail	_____			

### Bemerkung

Für die genaue Erkennung bitten wir Sie den Namen und Vornamen auch auszufüllen.

Bitte füllen Sie jeweils nur die sich verändernden Rubriken aus.

Zur genauen Erkennung ist es wichtig die Informationen unter bisherige und neue Angaben auszufüllen.

Wir danken für die Mutation und der Weiterleitung.

Ort, Datum

Unterschrift (bei unter 18-jährigen die Eltern)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Einsenden an:**

**TV Zofingen Leichtathletik, Olivier Megert, Altmattweg 14B, 4802 Strengelbach**