



## Ændringsblanket

**Personlige oplysninger:**

Fødselsdag.: \_\_\_\_\_

Navn: \_\_\_\_\_

**Indmeldelsesdato:**

§ 3.2 Nye aktive medlemmer betaler fra dags dato frem til d. 30. juni og 31. december, efter hvilket halvdelen, vedkommende meldte sig ind og derefter betales der halvårsvis dvs. d. 30. juni og 31. december

**Nuværende medlemsforhold:**

(Landsholds niveau)	A - MEDLEM	_____	(450,- som opkræves 2 gange om året ved 1 idrætsgren) (625,- som opkræves 2 gange om året ved 2 / flere idrætsgren)
(Klubplan)	B - MEDLEM	_____	(200,- som opkræves 2 gange om året pr. idrætsgren)
	FODBOLD	_____	FUTSAL _____
	GOLF	_____	HÅNDBOLD _____
	GOKART	_____	BREDEIDRÆT _____
	SKYDNING	_____	

**Jeg ønsker at ændre mine medlemsforhold til:**

(Landsholds niveau)	A - MEDLEM	_____	(450,- som opkræves 2 gange om året ved 1 idrætsgren) (625,- som opkræves 2 gange om året ved 2 / flere idrætsgren)
(Klubplan)	B - MEDLEM	_____	(200,- som opkræves 2 gange om året pr. idrætsgren)
	FODBOLD	_____	FUTSAL _____
	GOLF	_____	HÅNDBOLD _____
	GOKART	_____	BREDEIDRÆT _____
	SKYDNING	_____	

Dato:

Underskrift: \_\_\_\_\_

*(Hvis personen er under 18 år, skal værge eller dennes forældre underskrive)*

Skemaet sendes retur til

Globen Sport for døve og hørehæmmede i Aarhus

info@globensport.dk