

Mitgliedsnummer:_	
_	

## Änderungsmitteilung

Mitglied (Bei Adressänderun	ag alto Adrosco)	
(Bitte in Blockschrift ausfüllen)	ig alle Aulesse)	
Name	Vorname	Geburtsdatum
Straße, Hausnummer	PLZ, Ort	
E-Mail Adresse	Newsletter (ca. 6 mal im Jahr)	Ja 🗌 Nein 🗌
Neuer Name		
Name	Vorname	Geburtsdatum
Neue Adresse		
Straße, Hausnummer	PLZ, Ort	
E-Mail Adresse	Newsletter (ca. 6 mal im Jahr)	Ja □ Nein □
Neue Bankverbindung	1	
	uckmühl e.V. wird bis auf Widerruf ermä folgenden Konto abzubuchen. lat wird bleibt bestehen	ächtigt den
Kontoinhaber	IBAN (22 Stellen)	
Ort, Datum	 Unterschrift	

## **Angehörige**

2. Mitglied	
Name:	_ Vorname:
GebDatum:	
<u>1. Kind</u>	
Name:	_ Vorname:
GebDatum:	
2. Kind	
Name:	_ Vorname:
GebDatum:	
3. Kind	
Name:	_ Vorname:
GebDatum:	
4. Kind	
Name:	_ Vorname:
GebDatum:	