



Änderungsmitteilung

Mitglieds-Nr.

Name

Vorname

Telefon

Bank

aktiv

passiv

eMail

Straße, Haus-Nr.

Postleitzahl

Wohnort

Konto-Nr

Bankleitzahl

Schüler/in bis

Germ. BreseLENZ seit / bis

sonstig

Datum, Unterschrift

Vorsitzende/r

Kassenwart/in

Schriftführer/in