



## Änderungsmitteilung / Kündigung

Mitgliedsnummer (falls bekannt): \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

### Adressänderung:

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

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

### Änderungswunsch (Bitte ankreuzen!)

Aktiv

Passiv

Kündigung

---

Ort, Datum

Unterschrift

( bei Minderjährigen die Erziehungsberechtigten )