



Adressänderung Namensänderung

In Druckschrift oder mit Schreibmaschine ausfüllen.

Landsverband (Nr./Name): _____

Kreisgruppe (Nr./Name): _____

Mitgliedsverein (Nr./Name): _____

Mitglieds-Nr.: _____ Name: _____

Namensänderung

alter Name: _____

neuer Name: _____

neue Anschrift:

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Datum: _____

Unterschrift des MV-Vorsitzenden

Vordruck senden an:
DVG-HG
Ennertsweg 51
58675 Hemer

Bearbeitungsvermerk: