

Änderungsmitteilung

Mitgliedsnummer:

Vorname:

Nachname:

Geburtsdatum:

E-Mail-Adresse:

Bitte **nur Änderungen** eintragen! Die Änderungen gelten ab sofort!

Dienstanschrift

Privatanschrift

Anrede:

Anrede

Titel/Grad/Beruf:

Titel/Grad/Beruf:

1. co-Zeile:

(Universität, Firma o.ä.)

2. co-Zeile:

(Abteilung o.ä.)

Straße:

Straße:

PLZ:

PLZ:

Ort:

Ort:

Land:

Land:

Landeskürzel:

Landeskürzel:

Tel.:

Tel.:

Fax:

Fax:

Alles Mitteilungen an meine Dienstanschrift

an meine Privatanschrift

Mitgliedsbeitrag

Beitragsgruppe:

(bei Statusänderung)

Gesellschaft:

(bei Doppelmitgliedschaft)

Sonstige Bemerkungen: