



ÄNDERUNGSANTRAG

Stand: 12.10.2024

Änderungsantrag von:

(bitte deutlich schreiben)

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ / Ort: _____

Meine folgenden Daten haben sich geändert:

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ / Ort: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

Mail: _____

Ich beantrage die Änderung meiner Mitgliedschaft im WVF zu ändern als:

Passives Mitglied

(zutreffendes bitte ankreuzen)

Aktives Mitglied

Ich kündige meine Mitgliedschaft im WVF zum Ende des aktuellen Kalenderjahres

Begründung: _____

Ort: _____ Datum: _____ Unterschrift: _____