KREUZBUND Diözesanverband Berlin e.V.

KREUZBUND

Selbsthilfe- und Helfergemeinschaft für Suchtkranke und Angehörige — Fachverband im Caritasverband

Änderungsmitteilung / Persönliche Daten

Name: _____ Vorname: _____

Mitgl.-Nr.: _____

Anschrift:

Alt: _____
Straße — Nr.

_____
PLZ — Ort

Neu: _____
Straße — Nr.

_____
PLZ — Ort

Gruppe/RV: _____
Alt — Neu

Telefon: _____
Alt — Neu

Handy-Nr.: _____
Alt — Neu

Fax-Nr.: _____
Alt — Neu

E-mail: _____
Alt — Neu

Bankverbindung

Alt:
Bankname: _____

Anschrift: _____
Straße — Nr.

_____
PLZ — Ort

Konto: _____
Konto-Nr.: — BLZ

Neu:
Bankname: _____

Anschrift: _____
Straße — Nr.

_____
PLZ — Ort

Konto: _____
Konto-Nr.: — BLZ

Datum: _____ Unterschrift: _____