



Änderung Mitgliederstatus

Landsverband (Nr./Name): _____

Kreisgruppe (Nr./Name): _____

Mitgliedsverein (Nr./Name): _____

VM - Mitglieds-Nr.: _____ Name: _____

P - Mitglieds-Nr.: _____ Name: _____

Familie

G = Vollmtgl.

mit Zeitung Mtgl.-Nr. : _____ Name: _____

P = Partner

ohne Zeitung Mtgl.-Nr. : _____ Name: _____

K = 1. Kind

ohne Zeitung Mtgl.-Nr. : _____ Name: _____

A = Alleinerz.
/Elternteil

mit Zeitung Mtgl.-Nr. : _____ Name: _____

Datum:

Unterschrift des MV-Vorsitzenden

Vordruck senden an:
DVG-HG
Ennertsweg 51
58675 Hemer

Formular zurücksetzen