

Änderung meiner Kontaktdaten für die
Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft – Ortsgruppe Konz e.V.

Mitgliedsnr.:

(wenn bekannt)

Name:

Vorname:

ALT-DATEN:

Straße:

PLZ, Ort:

E-Mail:

Telefon:

NEUE DATEN:

Straße:

PLZ, Ort:

E-Mail:

Telefon:

Datum

Unterschrift

Bei Minderjährigen, die Unterschrift des
gesetzl. Vertreters