

Vorname (vollständig), Nachname: _____

Straße, Nr.: _____

D - PLZ Ort: _____

Vorname, Nachname Straße Nr., DE - PLZ Ort

Ihr Zeichen:

Ihre Nachricht:

KGV "Am Schwanenhals" Barth e.V.

Kenzer Landweg, D - 18356 Barth

c/ o

Eberhard Wichner

Kenzer Landweg 24

D - 18356 Barth

Telefon: + 49 (0)

Telefax: + 49 (0)

E-Mail:

Datum:

ÄNDERUNGEN DER ANSCHRIFT/ ERREICHBARKEIT/ SONSTIGE ÄNDERUNGEN

Mitteilung über die geänderte Anschrift oder über geänderte Erreichbarkeiten eines Mitglieds

Alle Felder mit einem * sind unbedingt auszufüllen. Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ausfüllen!

Angaben zum Mitglied			
Name/ Neuer Name: *	<input type="text"/>	Geburtsdatum: *	<input type="text"/>
Vorname: * vollständig	<input type="text"/>	Mitglieds-Nr.:	<input type="text"/>
		Ga. Nr. *	<input type="text"/>
Angaben zu den geänderten Daten			
<input type="checkbox"/>	Meine Anschrift hat sich geändert.	<input type="checkbox"/>	Mein Nachname hat sich geändert
<input type="checkbox"/>	Meine Erreichbarkeit über das Telefon / Mobiltelefon hat sich geändert.		
<input type="checkbox"/>	Bankverbindung		
<input type="checkbox"/>	Ich bin zusätzlich über E-Mail-Adresse erreichbar.		
<input type="checkbox"/>	Erweiterung Zweitmitglied einschließlich Beantragung		
<input type="checkbox"/>	Trennung vom/n (Ehe-/Lebens-)Partner/in // Aktives Mitglied / Zweitmitglied (Ehe-/Lebens-)Partner/in		
<input type="checkbox"/>	Ableben eines/r (Ehe-/Lebens-)Partner/in // Aktives Mitglied / Zweitmitglied (Ehe-/Lebens-)Partner/in		
Neue Anschrift / Telefonnummer / E-Mail-Adresse / Bankverbindung:			
Straße, Nr.:	<input type="text"/>	Telefonnummer:	<input type="text"/>
PLZ / Ort:	<input type="text"/>	Mobiltelefon-Nr.:	<input type="text"/>
Bank:	<input type="text"/>	E-Mail-Adresse:	<input type="text"/>
IBAN:	<input type="text"/>	BIC:	<input type="text"/>
Angaben zum Datenschutz			
Zwecks Kontaktaufnahme darf der Vorstand des Kleingartenvereins folgende Daten an andere Vereinsmitglieder oder an Interessenten einer Parzelle weitergegeben werden.			
<input type="checkbox"/>	Meine Anschrift	<input type="checkbox"/>	Meine Telefonnummer
<input type="checkbox"/>	E-Mail-Adresse	<input type="checkbox"/>	keine Weitergabe von persönlichen Daten / Bankverbindungen
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Meine Mobiltelefonnummer
Unterschrift(en)			
Ort: *	<input type="text"/>	Unterschrift(en): *	<input type="text"/>
Datum: *	<input type="text"/>		