
Veränderungsmeldung

Falls sich der Name des/der Hauptansprechpartner*in Ihrer Organisation oder die Anschrift geändert hat, bitte ausfüllen und zurücksenden:

Name der Organisation:

Änderung des/der Hauptansprechpartner*in:

Ja **Nein** (falls Ja, bitte Felder 1 bis 5 ausfüllen)

1. Name, Vorname:
2. Name, Vorname (neu):
3. Funktion:
4. Telefon:
5. E-Mail:

Änderung der Anschrift:

Ja **Nein** (falls Ja, bitte betreffende Felder ausfüllen)

6. Name der Organisation/ Institution:
7. Straße und Nr.:
8. PLZ und Ort:
9. Telefon:
10. Fax:
11. E-Mail:
12. Internet:

Ort, Datum

Name/ Unterschrift