



# KREISFISCHEREIVEREIN FÜSSEN E.V.

## MITTEILUNG VON GEÄNDERTEN KONTAKTDATEN

---

Nachname

Vorname

Nachfolgend bitte nur geänderte Daten ausfüllen

### Adresse

Straße

Haus-Nr.

PLZ

Ort

Land

Tel-Festnetz

Tel-Mobil

email-Adresse

### Bankverbindung

Konto-Nr.

BLZ

Kreditinstitut

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Unterschrift

---

---

### Bearbeitungsvermerke

Schatzmeister

Schriftführer