



*Traditionsverband
PzArtBtl 285 - Münsingen*
Änderungsmeldung



F o l g e n d e D a t e n h a b e n s i c h g e ä n d e r t

1. Angaben zur Person

Anrede: _____ Name: _____ Vorname(n): _____
Dienstgrad: _____ Geb.-Datum: _____ Status (BS, Res, Ziv, ...): _____
Funktion im PzArtBtl 285: _____

2. Anschrift / Erreichbarkeit

PLZ: _____ Wohnort: _____ Strasse, Nr.: _____
Telefon: _____ E-Mail: _____

3. Bankverbindung

Name und Sitz des Geldinstitutes: _____ IBAN: _____
Kontoinhaber: _____

Mit der Speicherung und Verarbeitung meiner Daten ausschliesslich für Verbandszwecke bin ich einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte per Mail zurück an: kontakt@traditionsverband285.de