

# Deutsche Cichliden-Gesellschaft e. V.

## Umzugs-/Änderungsmeldung



Bitte das Formular ausfüllen und rechtzeitig, möglichst noch vor dem Wohnungswechsel, bzw. unmittelbar nach Änderung der Kontaktdaten an die nachstehende Adresse senden.

**An die  
DCG Geschäftsführung  
Klaus Schmitz  
Siedlerweg 17a  
D 32832 Augustdorf**

Ich bin bei der DCG registriert als:	
DCG-Mitglieds-Nr.:	
Anrede:	
Vorname:	
Name:	
Geburtsdatum:	

Bitte gut leserlich in Blockschrift ausfüllen! Die mit „X“ gekennzeichneten Felder bitte unterschreiben!

<b>Meine alte Anschrift:</b>	
Straße, Haus-Nr.:	PLZ, Wohnort:

<b>Meine neue Anschrift, bzw. meine neuen Kontaktdaten:</b> Bitte nur ausfüllen und ankreuzen, was sich geändert hat.	
Neue Anrede <input type="checkbox"/>	Titel <input type="checkbox"/>
Neuer Fam.-Name: <input type="checkbox"/>	geborene: <input type="checkbox"/>
Straße, Haus-Nr.: <input type="checkbox"/>	PLZ, Wohnort: <input type="checkbox"/>
Familienstand: <input type="checkbox"/>	Land: <input type="checkbox"/>
Telefon-Nr.: <input type="checkbox"/>	Handy-Nr.: <input type="checkbox"/>
E-Mail-Adresse: <input type="checkbox"/>	Beruf: <input type="checkbox"/>
Ich besitze einen Gewerbeschein, der die Aquaristik betrifft: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> (bitte ankreuzen!)	

..... Ort und Datum	.....X Unterschrift	.....X Unterschrift des Erziehungsberechtigten
------------------------	------------------------	---

<b>An die Kasse der DCG</b> (Personalien des Kontoinhabers)	<b>Bankeinzugsermächtigung</b>
Ich habe eine neue Bankverbindung: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> (bitte vollständig ausfüllen!)	Ich gestatte der DCG, die Mitgliederbeiträge von meinem Konto abzubuchen.
Anrede:	Bank:
Vorname:	Ort der Bank:
Name:	Mein Konto:
Straße, Haus-Nr.:	BLZ:
PLZ, Wohnort:	

..... Ort und Datum	.....X Unterschrift des Kontoinhabers
------------------------	--