03/2021

**Notgemeinschaft Feuerwehr e.V.**

**- Kassenwartin - / - FLSt20 -**

# Westphalensweg 1

**20099 Hamburg**

**Änderungsmitteilung**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Für Mitglied:** |  | |
|  |  | |
| Vorname |  | |
|  |  | |
| Nachname |  | |
|  |  | |
| Geburtsdatum |  | |
|  |  | |
| Mitgliedsnummer |  | |
|  |  | |
|  |  | |
| **Meine Wohnanschrift:** |  | |
|  |  | |
| Straße u. Hausnummer |  | |
|  |  | |
| Postleitzahl u. Ort |  | |
|  |  | |
|  |  | |
| **Meine Bankverbindung:** |  | |
|  |  | |
| Name der Bank |  | |
|  |  | |
| IBAN |  | |
|  |  |  |

Hamburg, den       ................................................................

(Unterschrift / gesetzlicher Vertreter)