

Wechsel örtlicher Gliederung



Hiermit melde ich den Wechsel des u.a. Mitglieds.

Angaben zum Mitglied

Wechsel zum: _____

Straße/Nr.: _____

Wechsel von: _____

PLZ/Ort: _____

Wechsel nach: _____

Telefon: _____

Name: _____

E-Mail: _____

Vorname: _____

Dienstgrad: _____

Unterschrift _____

Senden an

Deutscher Marinebund e.V.
-Mitgliederverwaltung-

Strandstraße 92
24235 Laboe

oder

mv@deutscher-marinebund.de