Mutationen-Meldeformular

|  |  |
| --- | --- |
| **SKG Regionalgruppe: ...** | **Datum: ...****Sachbearbeiter: …** |

|  |
| --- |
| **Personalien** (bei Adressänderungen alte Adresse hier eingeben) |
| Name ... | Vorname ... |
| Strasse ... | PLZ/Ort ... |
| Telefon ... | Geburtsdatum ... |
| Email … |  |

|  |
| --- |
| **Mitgliederart** (Bitte zutreffendes an kreuzen 🗵) |
| … | SKG RG-Mitglied | … | SKG Anschlussmitglied |
| … | SKG Doppelmitglied | … |  |

 **Bitte zutreffende Mutation ankreuzen** 🗵

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Neueintritt** |  |  | **Adressänderung** |
|  | **Austritt** |  |  | **anderes** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Neueintritt und Kuas per: 1.1.20**(Kuas nur ganze Jahrgänge) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Neue Adresse**  | **Gültig ab:** ... |
| Name ... | Vorname ... |
| Strasse ... | PLZ/Ort ... |
| Telefon ... | Email … |

|  |  |
| --- | --- |
| **Austritt per:** ... | **Gestorben am (Datum):** ... |
| … | KuaS für den Rest des Jahres an Mitglied zustellen  |
| … | KuaS für den Rest des Jahres an folgende Adresse senden: .. |
| … | Gutschrift an : (IBAN)  |

|  |
| --- |
| Bemerkungen: .. |