

Änderungsmitteilung

Mitgliedsnummer: /

Name:

Vorname:

PLZ:

Ort:

Straße:

E-Mail:

Telefonnummer:

Sonstiges:

.....

.....

Änderung(en) gültig ab:

Datum, Unterschrift:

Bitte geben Sie diese Änderungsmitteilung in einer unserer Beratungsstellen ab,
oder schicken Sie sie an unsere Geschäftsstelle.

Mietervereinigung Nord / Land Brandenburg e.V.

Albert - Buchmann - Straße 17
16515 Oranienburg