

Bitte zurücksenden oder faxen

Tel. : 08141/16038

Fax : 08141/222 064

E-Mail : aekv-ffb@web.de

Ärztlicher Kreisverband FFB

Polzstr. 9a

82256 Fürstenfeldbruck



Um- oder Abmeldung

Mitglieds-Nr.

Name / Vorname

Titel

Geb.-Datum

• **Änderung der Dienststelle**

Bezeichnung der Dienststelle

Strasse

PLZ / Ort

Seit

• **Änderung der Privatadresse**

Strasse

PLZ / Ort

Seit

Datum

Unterschrift