

Absender: _____
(Name / Vorname)

Bezirksverband: _____ Bezirksgruppe: _____

Ortsverband: _____ Datum: _____



**An die
DPoIG Fachgruppe Bundespolizei
Am Flugplatz 4, Gebäude 9
23560 Lübeck**

Änderung der Anschrift zu ++++++

(Mitgliedsnummer)

Alte Anschrift:

(Vorname Name)

(ggf. bei)

(Straße Hausnummer)

(PLZ Ort)

(Telefon / Fax / Mobil)

Neue Anschrift:

(Vorname Name)

(ggf. bei)

(Straße Hausnummer)

(PLZ Ort)

(Telefon / Fax / Mobil)

F.d.R.: _____
(Unterschrift)