

Datenübermittlung an MR (Aktenzusammenlegung /Aktentrennung)

	Mitglied I	Mitglied II
Mitgliedsnummer[n] alt:		
Mitgliedsnummer[n] neu:		
Anrede:		
Vorname:		
Nachname:		
Anschrift:		
PLZ, Ort:		
Strasse, Hausnummer:		
Bank:		
BLZ:		
Kontonummer:		
Kontoinhaber:		
Einzugsermächtigung:		
VA zusammen ab Jahr:		
VA getrennt ab Jahr:		
Einnahmen im Jahr der Veränderung:		

Bemerkungen:

Datum / Unterschrift:
