

(A) Mitgliedsdaten: (Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)	
Mitglieds-Nr.	
Mitgliedsname	
Korrespondenz- adresse	
Hausanschrift (falls abweichend)	
Telefon	
Fax	
e-Mail	
<input type="checkbox"/> Wir möchten die Jahresabrechnung künftig digital erhalten. (Falls gewünscht bitte ankreuzen.)	

(B) Ansprechpartner: (Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)		
	Entscheidungsträger	Personalsachbearbeiter ZVK
Name		
Funktion		
Telefon		
Fax		
e-Mail		