

Mitgliedermutation

Name, Vorname _____

Gemeinde Einwohnerdienst _____

Änderung Wechsel Gemeinde per _____

Gemeinde (alt) _____

Gemeinde (neu) _____

Neueintritt per _____

Austritt per _____

Weitere Änderung _____

Erreichbarkeit Strasse, Nr. _____

PLZ, Ort _____

E-Mail _____

Telefon _____

Vorgänger/in Name _____

Austritt per _____

Wechsel nach _____

Wir pflegen im VAE einen kollegialen Umgang und sprechen uns daher mit Du an.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Mutation bitte per Mail an: sarah.haller@lenzburg.ch