

Kyffhäuserbund e.V. Landesverband Berlin e.V.

Geschäftsstelle: Wotanstraße 12 (c/o Heiko Leistner), 10365 Berlin

Kameradschaft:		KK-Nr.:	
	Ummeldung		
Der Kamerad / die Kameradin			
Name:		Vorname:	
Mitglied-Nr.: ha	at seinen Wechselwunsch/Ummeldung mi	it Wirkung vom: erklärt.	
Der/Die Kamerad*in wünscht den Wechs	sel zur Kameradschaft:		
Begründung:			
Ort, Datum:	U	nterschrift Mitglied:	
Dem Wechselwunsch wird stattgegeben/ Bei Nichtstattgabe Begründung:	/nichtstattgegeben.		

Unterschrift und Siegel Landesvorsitzender (oder Vertretung)