

Abmeldung

Bitte füllen Sie das Formular vollständig aus und senden es uns per E-Mail oder per Post an uns zurück.

Vorname Name:

Straße und Hausnummer:

PLZ und Wohnort:

Geburtsdatum:

Telefon:

E-Mail-Adresse:

Abmeldegrund ☐ Tätigkeit in einem neuen Kammerbereich

☐ Hauptwohnsitz in einem neuen Kammerbereich

(Abmeldung ist nur möglich, wenn keine Tätigkeit in
Sachsen-Anhalt ausgeübt wird.)

☐ Auslandsaufenthalt

Im neuen Kammerbereich tätig/wohnhaft seit: TT.MM.JJJJ

Bitte tragen Sie unbedingt den Namen der neuen Kammer ein !

Name der neuen Kammer:

☐ Abmeldung als Zweitmitglied zum (Datum bitte eintragen - TT.MM.JJJJ)

bisherige Adresse

Straße

Zusatz

PLZ

Ort

neue Adresse

Straße

Zusatz

PLZ

Ort

Telefon

Ort und Datum

Unterschrift