Mutation Mitgliederverzeichnis

|  |  |
| --- | --- |
| Name |  |
|  |  |
| Vorname |  |
| Mitglied für Gemeinde |  |
| Mutation gültig ab |  |
| Abteilung |  |
| Funktion |  |
| Adresse |  |
| PLZ / Ort |  |
| Telefon |  |
| E-Mail |  |
| Geburtsdatum |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Bei Wechselzu Altherren | Austritt per |
| als Mitglied der Gemeinde |
| Falls bekannt, bitte Nachfolger/in angeben: |
|  |
|  |
| Bei Wechselder Gemeinde | Austritt per |
| als Mitglied der Gemeinde |
| Falls bekannt, bitte Nachfolger/in angeben: |
|  |

Senden an: Stadt Baden, Bau, Olivia Jäger, Rathausgasse 5, 5401 Baden
oder olivia.jaeger@baden.ch