



Änderungsmitteilung

Hiermit erkläre ich

- meinen **Austritt** aus dem VLOU e.V. zum _____ gemäß der gültigen Satzung
- den Verbleib im VLOU als **beitragsfreies Mitglied**
aufgrund meines Status „emeritiert“ ab _____

Name: _____ Vorname: _____

Titel: _____ geb. am: _____

Klinik/Einrichtung: _____

Adresse (dienstl.): _____

Telefon/Fax: _____ E-Mail: _____

Adresse (privat) _____

Telefon/Fax _____ E-Mail: _____

Gleichzeitig widerrufe ich die von mir erteilte Einzugsermächtigung.

Ort, Datum

Unterschrift