

AUSTRITTSERKLÄRUNG

LFBIS-Nr.:

An den
G N R U R U E Salzburg
Mayerhoferstrasse 12
5751 Maishofen

Ich melde mit dem unten angeführten Datum den Austritt aus dem
D H V N R ~~Verband~~ Salzburg.

Austrittsgrund: _____

_____ Austrittsdatum	_____ Unterschrift des Austretenden:
_____ Name und Vorname	_____ Hofname
_____ Anschrift	_____ PLZ und Ort

AUSTRITTSERKLÄRUNG

LFBIS-Nr.:

An den
5 L G U K verband Salzburg
Mayerhoferstrasse 12
5751 Maishofen

Ich melde mit dem unten angeführten Datum den Austritt aus dem
Landeskontrollverband Salzburg an.

Austrittsgrund: _____

_____ Austrittsdatum	_____ Unterschrift des Austretenden
_____ Name und Vorname	_____ Hofname
_____ Anschrift	_____ PLZ und Ort