

Stammdaten

Neuaufnahme / Änderungen

Mitgliedsnummer: _____ (wird vom Beratungsstellenleiter ausgefüllt)

Mitglied

Vorname, Nachname	
Geburtsdatum	
Steuernummer	
Steuer-ID	
ausgeübter Beruf	
Familienstand (mit Datum)	
Straße PLZ Ort	
Festnetz-/ Mobilnummer	
E-Mail-Adresse	
Religion	

Bitte reichen Sie zur Legitimation eine Ausweiskopie Ihres Personalausweises/Reisepasses oder Aufenthaltstitels mit ein.