

## Mutationsformular VZG / VZV

**Es handelt sich um:**

- Wechsel Präsident/in
- Wechsel Schauorganisator/in
- Auflösung VZG/VZV

VZG/VZV Nr.

--	--	--	--

Name: ..... Vorname: .....

Adresse: ..... PLZ/Ort: .....

Tel.: ..... Natel: .....

E-Mail Adresse: .....

(Adresse der neu gewählten Person angeben)

**Bemerkungen:**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Unterschrift:**

Ort: ..... Datum: ..... Unterschrift: .....