Absender: **Mitgliedsnummer:**

…….

……. ……

…….

Über Vertrauensmann/-frau der UK

Änderungsmitteilung an die Unterstützungskasse Ofr./Mfr.

…….

…….

…….

an UK der LP-Beamten Ofr./Mfr., Carlsgrüner Weg 7, 95192 Lichtenberg
teile ich folgende Änderung bzw. Ergänzung meiner Daten mit:

☐ Mein **Name** hat sich geändert; ich heiße jetzt:

_____

☐ Meine neue **Anschrift** lautet:

_____

☐ **Telefonisch** bin ich jetzt erreichbar unter (i. d. R. nur für Rückfragen der UK):

_____

☐ Meine **E-Mail** lautet: _____
Die UK verwendet diese nur für Infos, z. B. bei vollständiger Rückzahlung der Unterstützung.

☐ Ich habe eine neue **Bankverbindung**; die neue IBAN lautet:

_____

Diese soll ab _____ für alle Zahlungen verwendet werden.

☐ Folgendes möchte ich der UK noch mitteilen:

_____
_____
_____

Ich bin damit einverstanden, dass die Unterstützungskasse der LP-Beamten Ofr./Mfr.(UK) meine personenbezogenen Daten elektronisch speichert und verarbeitet, soweit dies zur Verwaltung der Mitgliedschaft, der durch die UK gewährten Leistungen und zu meiner Information erforderlich ist.

Ort, Datum Unterschrift des Mitglieds