



BY \_\_\_\_\_  
Mitgliedsnummer (falls bekannt)

**Meine/ Unsere bisherige Adresse:**

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Name, Firma

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ, Wohnort

**Meine/ Unsere Adresse hat sich wie folgt geändert:**

Frau  Herr  Firma

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Name, Firma

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ, Wohnort

\_\_\_\_\_  
E-Mail- Adresse

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Ausgefüllt und unterschrieben zurück per E-Mail, Post oder Fax**

Bund der Steuerzahler in Bayern e.V.  
Nymphenburger Str. 118  
80636 München

**E-Mail:** Michael.Rauer@steuerzahler-bayern.de  
**Fax:** 089/126008-27