

# Änderungsmitteilung



**Faxnummer: 02823 / 9302-736**

Diakonie im Kirchenkreis Kleve e.V.  
Betreuungsverein  
Brückenstraße 4  
47574 Goch

**Meine neue Anschrift lautet:**

Vorname, Name: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

**Die von mir geführte Betreuung**

endete am: \_\_\_\_\_

Wird geführt beim Amtsgericht: \_\_\_\_\_

Unter dem Aktenzeichen: \_\_\_\_\_

**Sonstige Änderungen:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift