

Arbeitgeberverband der  
Westfälisch-Lippischen  
Land- und Forstwirtschaft e.V.  
Schorlemerstraße 15  
**Fax 0251/4175-205**  
48143 Münster

oder per Mail: [magdalene.chall@wlav.de](mailto:magdalene.chall@wlav.de)

Zur Aktualisierung der Mitgliederkartei des Arbeitgeberverbandes teile/n  
ich/wir meine/unsere Mail-Adresse/Fax-Nummer wie folgt mit:

**Mail-Adresse:**

.....

**Fax-Nummer**

.....

**Absender:**

Name: .....

Vorname: .....

Strasse: .....

PLZ/Ort: .....

.....  
Datum

.....  
-Unterschrift-