

Mitteilung über die Änderung persönlicher Daten

Niedersächsischer Zweckverband zur Approbationserteilung (NiZzA)
Abteilung 4 - Landarztquote
Berliner Allee 20 A
30175 Hannover

Meine Wohnanschrift hat sich geändert / ändert sich

Name, Vorname	Aktenzeichen (NAVO-xxxxx)
---------------	---------------------------

Bisherige Anschrift	Neue Anschrift
Straße, Hausnr., PLZ Ort	Straße, Hausnr., PLZ Ort

Gültig ab:

Mein Name hat sich geändert / ändert sich

Bisheriger Name	Neuer Name
Name, Vorname	Name, Vorname

Bewerber-Nummer (ID)	Kopie über die Namensänderung beifügen!
----------------------	---

Datum

Unterschrift