



Vereinsanschrift für 2019

wenn handschriftlich - bitte in Druckbuchstaben - ausgefüllen

Pflichtangaben	Folgende Angaben gelten als offizielle Vereinsanschrift und werden gemäß Satzung für die Zusendung offizieller Mitteilungen verwandt.	
	Vereinsname:	
	Vereins-Mailadresse:	
	Die nachstehenden Postanschrift und Vereinsinternetseite dienen ausschließlich internen Zwecken des SRB und werden nicht veröffentlicht.	
	offizielle Postanschrift des Verein:	
	Internetseite Verein:	
	Alle nachstehenden Angaben zur Person und Funktion dienen ausschließlich internen Zwecken des SRB und werden nicht veröffentlicht.	
	Vertretungsberechtigte Person (Abteilungsleiter / 1.Vorsitzender)	
	Name, Vorname:	
	Mailadresse:	
Telefon Festnetz:	Handy:	

Mit der Speicherung der vorgenannten Daten durch den SRB erklären wir uns ausdrücklich einverstanden.

Unterjährige Änderung teile ich dem SRB umgehend schriftlich mit, sofern diese Angaben für die Durchführung der Geschäftsausübung u./o. des Sportbetrieb des SRB von Belang sind.

Ferner bestätige ich durch meine nachstehende Unterschrift, dass ich die vorgenannten Daten der Funktionsträger an den SRB übermitteln darf. Wir sind damit einverstanden, dass die Namen und die Verbindungsdaten der genannten Funktionsträger an den jeweils im SRB für diesen Bereich verantwortliche(n) Mitarbeiter(in) / Koordinator(in) übermittelt werden dürfen.

Ort

Datum

Unterschrift des Abteilungsleiters / 1.Vorsitzenden

Vereinsstempel



freiwillige Angaben zur Vereinsanschrift für 2019 -

wenn handschriftlich - bitte in Druckbuchstaben - ausfüllen

Freiwillige Angaben

stellv. Abteilungsleiter / 2.Vorsitzender

Name, Vorname: _____

Mailadresse: _____

Telefon Festnetz: _____

Handy: _____

Sportbetrieb / Sportlicher Leiter

Name, Vorname: _____

Mailadresse: _____

Telefon Festnetz: _____

Handy: _____

RTF / Fachwart

Name, Vorname: _____

Mailadresse: _____

Telefon Festnetz: _____

Handy: _____

CTF / Fachwart

Name, Vorname: _____

Mailadresse: _____

Telefon Festnetz: _____

Handy: _____

Jugendwart

Name, Vorname: _____

Mailadresse: _____

Telefon Festnetz: _____

Handy: _____

Mit der Speicherung der vorgenannten Daten durch den SRB erklären wir uns ausdrücklich einverstanden.

Unterjährige Änderung teile ich dem SRB umgehend schriftlich mit, sofern diese Angaben für die Durchführung der Geschäftsausübung u./o. des Sportbetriebes des SRB von Belang sind.

Ferner bestätige ich durch meine nachstehende Unterschrift, dass ich die vorgenannten Daten der Funktionsträger an den SRB übermitteln darf. Wir sind damit einverstanden, dass die Namen und die Verbindungsdaten der genannten Funktionsträger an den jeweils im SRB für diesen Bereich verantwortliche(n) Mitarbeiter(in) / Koordinator(in) übermittelt werden dürfen.

Ort

Datum

Unterschrift des Abteilungsleiters / 1.Vorsitzenden

Vereinsstempel