

## Vereinsfragebogen 20\_\_\_\_\_

Vereinsname:	_____
Vereinsadresse:	_____
Homepage:	_____
Vereinsmailadresse:	_____

### 1. Vorsitzende/r:

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

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Tel./Mobil: \_\_\_\_\_

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

### 2. Vorsitzende/r:

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

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Tel./Mobil: \_\_\_\_\_

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

### Geschäftsführer/in:

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

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Tel./Mobil: \_\_\_\_\_

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

**Vereinspost/-mails:**

an: 1. Vorsitzende/n  2. Vorsitzende/n  Geschäftsführer/in

andere Person:

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

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Tel./Mobil: \_\_\_\_\_

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

**Bankverbindung:**

Institut: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

**Ansprechpartner Abteilungen:**

**Abteilung:** \_\_\_\_\_

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

Tel./Mobil: \_\_\_\_\_

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

**Abteilung:** \_\_\_\_\_

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

Tel./Mobil: \_\_\_\_\_

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

**Abteilung:** \_\_\_\_\_

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

Tel./Mobil: \_\_\_\_\_

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

**Abteilung:** \_\_\_\_\_

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

Tel./Mobil: \_\_\_\_\_

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

**Abteilung:** \_\_\_\_\_

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

Tel./Mobil: \_\_\_\_\_

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

**Abteilung:** \_\_\_\_\_

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

Tel./Mobil: \_\_\_\_\_

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

**Abteilung:** \_\_\_\_\_

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

Tel./Mobil: \_\_\_\_\_

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

**Abteilung:** \_\_\_\_\_

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

Tel./Mobil: \_\_\_\_\_

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

**Abteilung:** \_\_\_\_\_

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

Tel./Mobil: \_\_\_\_\_

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

Herr Fels, Tel. 02382 59-798, felsm@stadt.ahlen.de

**Abteilung:** \_\_\_\_\_  
Vorname, Name: \_\_\_\_\_  
Tel./Mobil: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_

**Abteilung:** \_\_\_\_\_  
Vorname, Name: \_\_\_\_\_  
Tel./Mobil: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_

**Abteilung:** \_\_\_\_\_  
Vorname, Name: \_\_\_\_\_  
Tel./Mobil: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_

**Abteilung:** \_\_\_\_\_  
Vorname, Name: \_\_\_\_\_  
Tel./Mobil: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_

Sollten sich im laufenden Jahr Änderungen an der Besetzung des Vorstandes ergeben, teilen wir diese dem Fachbereich 4.1. der Stadt Ahlen kurzfristig mit, damit eine reibungslose Kommunikation weiterhin möglich bleibt.

Ahlen, den \_\_\_\_\_  
Ausfüllende/r \_\_\_\_\_ Unterschrift BGB §26