

SEKTIONSERHEBUNGSBOGEN



ZVR-NR.: _____

VEREINSNAME: _____

SEKTION / SPORTART: _____

Sektionsleiter: _____

Tel-Nr.: _____ Geb. am: _____

Mobil-Nr.: _____

E-Mail: _____

Straße: _____

Plz.: _____ Ort: _____

Sektionspostempfänger: _____

Tel-Nr.: _____ Geb. am: _____

Mobil-Nr.: _____

E-Mail: _____

Straße: _____

Plz.: _____ Ort: _____

Sektionsleiter-Stv.: _____

Tel-Nr.: _____ Geb. am: _____

Mobil-Nr.: _____

E-Mail: _____

Straße: _____

Plz.: _____ Ort: _____

Sektionskassier¹: _____

Tel-Nr.: _____ Geb. am: _____

Mobil-Nr.: _____

E-Mail: _____

Straße: _____

Plz.: _____ Ort: _____

¹Sollte es die Funktion in Ihrem Verein nicht geben, so lassen Sie diese Funktion leer.

SEKTIONSERHEBUNGSBOGEN



Sektionsschriftführer¹: _____

Tel-Nr.: _____ Geb. am: _____

Mobil-Nr.: _____

E-Mail: _____

Straße: _____

Plz.: _____ Ort: _____

Jugendleiter¹: _____

Tel-Nr.: _____ Geb. am: _____

Mobil-Nr.: _____

E-Mail: _____

Straße: _____

Plz.: _____ Ort: _____

Trainer 1 ¹: _____

Tel-Nr.: _____ Geb. am: _____

Mobil-Nr.: _____

E-Mail: _____

Straße: _____

Plz.: _____ Ort: _____

Trainer 2 ¹: _____

Tel-Nr.: _____ Geb. am: _____

Mobil-Nr.: _____

E-Mail: _____

Straße: _____

Plz.: _____ Ort: _____

¹Sollte es die Funktion in Ihrem Verein nicht geben, so lassen Sie diese Funktion leer.

Unterschrift: Obmann

Unterschrift: Sektionsleiter

Vereinsstempel