

| | |
|-----------|--|
| A: | Erfassungsblatt Mitglieder per 01. Dezember 2017 <u>In jedem Fall vollständig ausgefüllt zurück geben</u> <small>Bitte nur mit Schreibmaschine oder in Blockschrift ausfüllen</small> |
|-----------|--|

TEIL 1

DKV-Mitglieds-Nr.: _____ Stilrichtung(en) _____

HSB-Mitglieds-Nr.: _____ Nr.-Vereinsreg _____

Vereinsname: _____

Offizielle Abkürzung: _____ Stadtteil: _____

Anschrift: Straße/Nr.: _____ PLZ/Ort : _____

Telefon (Vorwahl/Nr.): _____ Telefax : _____

E - Mail - Adresse: _____

Internet : _____

Geschäftszeiten: _____

Bankverbindung** : _____

*** Wir sind mit der Veröffentlichung der o.a. Daten im INTERNET einverstanden**

* = Falls nicht einverstanden, bitte streichen

** = gilt nicht für die Internet-Veröffentlichung

TEIL 2 (wird nicht im Internet veröffentlicht)

Abteilungsleiter/in **zugleich Stimmberechtigte/r an Verbandstagen des HKV**

NAME Vorname : _____

Anschrift: Straße/Nr.: _____ PLZ/Ort: _____

Telefon privat Vorwahl/Nr.: _____ Mobil: _____

gesch. Vorwahl/Nr.: _____ FAX: _____

E-Mail Adresse: _____

Anzahl Trainerlizenzen: Diplom-Tr.: ____, A: ____, B: ____, C: ____, FÜL: ____

Anzahl Prüferlizenzen in der Abteilung/Sparte: A: ____, B: ____, C: ____

Sondernachweise wie z.B. Soundkarate, Budomotion und SV : _____

Hamburg, den

Stempel und Unterschrift
der **gesetzlichen Vereinsvertretung**
gem. § 26 bzw. § 30 BGB