

Funktionsträger 2021

**Abgabetermin:
bis spätestens 15.01.2021**

Bitte fristgerecht zurücksenden an:

Hessischer Judo-Verband e.V.
Geschäftsstelle
Otto-Fleck-Schneise 4
60528 Frankfurt

HJV-
Vereinsnummer:

Ungekürzter offizieller Vereinsname:

Bitte auch ausfüllen, wenn sich zum Vorjahr keine Änderungen ergeben haben.

Name des Vereins

Anschrift des Vereins

| | | |
|--------------------|--------------|-----|
| | | |
| Straße und Hausnr. | Postleitzahl | Ort |

Event. Personenanschrift des Vereins:

Name, Vorname

Adresse

| | | |
|--------------------|--------------|-----|
| | | |
| Straße und Hausnr. | Postleitzahl | Ort |

E-Mail

Pflichtangabe: An diese Emailadresse erfolgt ausschließlich der Versand jeglicher elektronischer Post.

Telefon (Festnetz)

Mobil

Fax

BGB-Vorstand:

| | Name, Vorname | Unterschriftprobe | |
|----------------------------|---|-------------------|---|
| 1. | | | Hier sind alle Personen mit Namen, Vornamen und einer Unterschriftsprobe aufzuführen, die den Verein im Außenverhältnis vertreten können. Näheres ist aus der Satzung des HJV-Mitgliedes zu entnehmen. Die Unterschriftenprobe dient dem HJV dazu, eventuelle Vollmachten von delegierter zu HJV-Versammlungen zu überprüfen. |
| 2. | | | |
| 3. | | | |
| 4. | | | |
| 5. | | | |
| 6. | | | |
| 7. | | | |
| Vertretungsbefugnis | Die oben genannten Personen handeln jeweils <input type="radio"/> alleine <input type="radio"/> gemeinsam <input type="radio"/> jeweils zu | | Personen |

Blatt 2 ⇨

Funktionsträger 2021

**Abgabetermin:
bis spätestens 15.01.2021**

Gemeldete Person zur HJV-Mitgliederversammlung

Name, Vorname

Adresse

| | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|----------------------|

Straße und Hausnr.

Postleitzahl

Ort

E-Mail

Telefon (Festnetz)

Mobil

Fax

Gemeldete Person für die HJV-Sportwartetagung

Name, Vorname

Adresse

| | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|----------------------|

Straße und Hausnr.

Postleitzahl

Ort

E-Mail

Telefon (Festnetz)

Mobil

Fax

Gemeldete Person für die HJV-Jugendversammlung

Name, Vorname

Adresse

| | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|----------------------|

Straße und Hausnr.

Postleitzahl

Ort

E-Mail

Telefon (Festnetz)

Mobil

Fax

Vereinsstempel:

Datum, Rechtsverbindliche Unterschrift ¹, bzw. Unterschriften ²:

| | |
|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|

¹ Bei alleinvertretungsberechtigten Personen.

² Wenn mehrere Personen den Verein gemeinsam vertreten.