Funktionsträger 2018

Abgabetermin:
bis spätestens 15.01.2018

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.	Postleizahl	Ort

Event. Personenanschrift des Vereins:

Name, Vorname

Adresse

Straße und Hausnr.	Postleizahl	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 delegieret zu HJV-Versammlungen zu überprüfen.
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			

Vertretungsbefugnis	Die oben genannten Personen handeln jeweils ❍ alleine ❍ gemeinsam ❍ jeweils zu …… Personen

Blatt 2 ⇨

Funktionsträger 2018

Abgabetermin:
bis spätestens 15.01.2018

Gemeldete Person zur HJV-Mitgliederversammlung

Name, Vorname			
Adresse			
	Straße und Hausnr.	Postleizahl	Ort
E-Mail			
Telefon (Festnetz)		**Mobil**	
Fax			

Gemeldete Person für die HJV-Sportwartetagung

Name, Vorname			
Adresse			
	Straße und Hausnr.	Postleizahl	Ort
E-Mail			
Telefon (Festnetz)		**Mobil**	
Fax			

Gemeldete Person für die HJV-Jugendversammlung

Name, Vorname			
Adresse			
	Straße und Hausnr.	Postleizahl	Ort
E-Mail			
Telefon (Festnetz)		**Mobil**	
Fax			

Vereinsstempel:	Datum, Rechtsverbindliche Unterschrift [1], bzw. Unterschriften [2]:

[1] Bei alleinvertretungsberechtigten Personen.
[2] Wenn mehrere Personen den Verein gemeinsam vertreten.