

Funktionsträger 2019

**Abgabetermin:
bis spätestens 15.01.2019**

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 2019

**Abgabetermin:
bis spätestens 15.01.2019**

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.