

Vorstandsmeldebogen – SoVD-Ortsverband

Ortsverband:

Organisationsnr.: 05 –

Wahl am:

Kreisverband:

Teilnehmer*in v. KV:

Die folgenden Vorstandspositionen müssen nach § 10 der Ortsverbandssatzung gewählt werden:

Vorname, Name

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Mitgliedsnr.

Tel./ Mobil/ Fax

E-Mail-Adresse

1. Vorsitzende*r

Ortsverbandsschatzmeister*in

Schriftführer*in

Die folgenden Vorstandsposten können nach § 10 der Ortsverbandssatzung gewählt werden:

Vorname, Name

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Mitgliedsnr.

Tel./ Mobil/ Fax

E-Mail-Adresse

Frauensprecherin

1. Beisitzer*in

2. Beisitzer*in

3. Beisitzer*in

4. Beisitzer*in

5. Beisitzer*in

Stellvertretende*r 1. Vorsitzende*r

Stellvertretende*r Ortsverbandsschatzmeister*in

Stellvertretende*r Schriftführer*in

Stellvertretende*r Frauensprecher*in

Revisor*innen nach § 11 der Ortsverbandssatzung

Vorname, Name

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Mitgliedsnr.

Tel./Mobil/ Fax

E-Mail-Adresse

1. Revisor*in / Sprecher*in der Revisor*en

2. Revisor*in

Vertreter*in

Organisatorisches

Vorname, Name

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Alle Postangelegenheiten an

Alle Bankangelegenheiten an

Zeitungen an

Alle bestehenden Konten und Sparbücher

Girokonto bei

IBAN

Sparkonto bei

IBAN

Weiteres Konto bei

IBAN

Weiteres Konto bei

IBAN

Weiteres Konto bei

IBAN

Weiteres Konto bei

IBAN

Namen und Anschriften (von mindestens 2 Bankbevollmächtigten)

Vorname, Name

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Mitgliedsnr.

Tel./Mobil/ Fax

E-Mail-Adresse

1. Vorsitzende*r

Bankkarte mit PIN gewünscht: ja nein Online-Banking gewünscht: ja nein

Ortsverbandsschatzmeister*in

Bankkarte mit PIN gewünscht: ja nein Online-Banking gewünscht: ja nein

Ggf. weitere Bankberechtigte

Bankkarte mit PIN gewünscht: ja nein Online-Banking gewünscht: ja nein

Ggf. weitere Bankberechtigte

Bankkarte mit PIN gewünscht: ja nein Online-Banking gewünscht: ja nein

Ggf. weitere Bankberechtigte

Bankkarte mit PIN gewünscht: ja nein Online-Banking gewünscht: ja nein

Anschriften aller Banken

Bank I

Name

Ansprechpartner*in

E-Mail-Adresse

Straße, Nr.

Filiale

Telefon

weitere

PLZ, Ort

Bank II

Name

Ansprechpartner*in

E-Mail-Adresse

Straße, Nr.

Filiale

Telefon

weitere

PLZ, Ort

Weitere Banken

Name

Ansprechpartner*in

E-Mail-Adresse

Straße, Nr.

Name

Ansprechpartner*in

E-Mail-Adresse

Straße, Nr.

Filiale

Telefon

weitere

PLZ, Ort

Filiale

Telefon

weitere

PLZ, Ort

Meldebogen Aufwandsentschädigungen

SoVD-Ortsverband: _____

Orga-Nr.: _____

	<u>Monat</u>	<u>Jahr</u>
Vorsitzende*r	_____ €	_____ €
Stellv. Vorsitzende*r	_____ €	_____ €
Schatzmeister*in	_____ €	_____ €
Stellv. Schatzmeister*in	_____ €	_____ €
Schriftführer*in	_____ €	_____ €
Stellv. Schriftführer*in	_____ €	_____ €
Frauensprecher*in	_____ €	_____ €
Beisitzer*innen	_____ €	_____ €
Revisor*innen	_____ €	_____ €

Ehrenamtliche, die bereits eine pauschale (monatliche/jährliche) Aufwandsentschädigung bekommen, dürfen darüber hinaus keine weiteren Sitzungsgelder erhalten.

Für die Teilnahme an angeordneten Sitzungen (Vorstandssitzungen, Versammlungen, Durchführung von Revisionen, Wahrnehmung von Terminen bei anderen Verbänden) wird ein

Sitzungsgeld in Höhe von _____ € gezahlt.

Die Höhe und die Ausgestaltung der Aufwandsentschädigungen wurden am _____ beschlossen. Bitte eine Kopie des Protokolls dem Meldebogen beifügen.

Auch wenn keine Aufwandsentschädigung gezahlt wird, bitte eine "Nullmeldung" abgeben. Die Meldung bitte Ihrem Kreisverband übergeben.

Ort, Datum

1. Vorsitzende/r

Schatzmeister/in