

Vorstandsmeldebogen – SoVD-Kreisverband

Kreisverband

Organisationsnr. 05 –

Wahl am

Teilnehmer*in vom Landesverband

Vorstand gemäß § 12 der Satzung „SoVD-Kreisverbände“

Vorname, Name

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Mitgliedsnr.

Tel./Fax

E-Mail-Adresse

1. Vorsitzende*r

2. Vorsitzende*r

Ggf. zweiter 2. Vorsitzende*r

Schatzmeister*in

Frauensprecher*in

Schriftführer*in

1. Besitzer*in

2. Besitzer*in

3. Besitzer*in

4. Besitzer*in

5. Besitzer*in

6. Besitzer*in

.....

Stellvertreter*innen des Vorstandes

Stv. Funktion

Vorname, Name

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Mitgliedsnr.

Tel./Fax

E-Mail-Adresse

Stellvertreter*in

Stellvertreter*in

Stellvertreter*in

Revisor*innen

Vorname, Name

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Mitgliedsnr.

Tel./Fax

E-Mail-Adresse

1. Revisor*in

2. Revisor*in

3. Revisor*in

1. Vertreter*in

2. Vertreter*in

Fachvertreter*innen für (nur bei besonderem Bedarf, z.B. in Beiräten)

Vorname, Name

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Mitgliedsnr.

Tel./Fax

E-Mail-Adresse

Bereich _____

Bereich _____

Bereich _____

Ausschüsse (nur bei besonderem Bedarf)

Sozialpolitischer Ausschuss

Vorsitzende*r

Organisationsausschuss

Vorsitzende*r

Ausschuss für Frauen- und Familienpolitik

Vorsitzende*r

Organisatorisches

Vorname, Name

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Alle Postsachen an

Alle Kassensachen an

Zeitungen an

Konten

1. Bank- oder Postgirokonto bei

BIC (Bankleitzahl)

IBAN (Kontonummer)

2. Bank- oder Postgirokonto bei

BIC (Bankleitzahl)

IBAN (Kontonummer)

Festgeldkonto bei

BIC (Bankleitzahl)

IBAN (Kontonummer)

Sparbuch bei

BIC (Bankleitzahl)

IBAN (Kontonummer)

Namen und Anschriften der in Kassen- und Bankangelegenheiten Zeichnungsberechtigten

Vorname, Name

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Mitgliedsnr.

Tel./Fax

E-Mail-Adresse

1. **Vorsitzende*r**

Schatzmeister*in

Ggf. weitere Bankberechtigte

Ggf. weitere Bankberechtigte

Postvollmacht

Anschrift der Hauptbank

Name

Ansprechpartner*in

Straße, Nr.

Zwgst.

Telefon

PLZ, Ort

