

Abfrage Vereins-/Abteilungsfunktionsträger 2019

Vereinskennziffer LSB: _____ DTB-Nr: _____

Turngau: **Siegerland-Turngau 1886 e.V.**

Name des Vereins: _____

Vereinsanschrift: _____

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Tel.: _____ E-Mail: _____

Fax: _____ Internet: _____

Gesamtverein	Name/Vorname	Anschrift	1. Telefon
			2. E-Mail
1. Vorsitzende/r			1.
			2.
Geschäftsführer/in			1.
			2.
Kassenwart/in			1.
			2.
Jugendwart/in			1.
			2.
Turn- bzw. Breiten- sportabteilung	Name/Vorname	Anschrift	1. Telefon
			2. E-Mail
Abteilungsleiter/in			1.
			2.
Oberturnwart/in bzw. Sportl. Leiter/in			1.
			2.
Ansprechpartner/in Gesundheitssport			1.
			2.
Ansprechpartner/in Freizeit/Breitensport			1.
			2.
Ansprechpartner/in Öffentlichkeitsarbeit			1.
			2.
Ansprech- partner/in Jugend			1.
			2.
Ansprechpartner/in Kinderturnen			1.
			2.
weitere Funktionsträger/innen:			1.
			2.
weitere Funktionsträger/innen:			1.
			2.

Datum, Unterschrift/en gem. § 26 BGB: _____

bitte zurücksenden an:
Siegerland-Turngau – Hauptstr. 93 - 57271 Hilchenbach
email: gs@siegerland-turngau.de