

Ortsgruppen-Vorstandsmeldung

Ortsgruppe: _____ OG-Nr.: _____

Landesgruppe: _____

Neuwahl (turnusmäßig) Ergänzungswahl komm. Berufung Datum: _____

Bitte immer den **kompletten** Vorstand angeben (= alle zurzeit amtierenden Vorstandsmitglieder).

Vorsitzende(r) Mitgliedsnr.: _____ Neu im Amt Komm. berufen Keine Veränderung*
Name: _____
Anschrift: _____
Tel./eMail: _____

stellv. Vorsitzende(r) Mitgliedsnr.: _____ Neu im Amt Komm. berufen Keine Veränderung*
Name: _____
Anschrift: _____
Tel./eMail: _____

Zuchtwart(in) Mitgliedsnr.: _____ Neu im Amt Komm. berufen Keine Veränderung*
 Lizenz vorhanden
 Bestandschutz
 Erwerb im Lauf der Amtsperiode zugesichert
Name: _____
Anschrift: _____
Tel./eMail: _____

Ausbildungswart(in) Mitgliedsnr.: _____ Neu im Amt Komm. berufen Keine Veränderung*
 Lizenz vorhanden
 Bestandschutz
 Erwerb im Lauf der Amtsperiode zugesichert
Name: _____
Anschrift: _____
Tel./eMail: _____

Jugendwart(in) Mitgliedsnr.: _____ Neu im Amt Komm. berufen Keine Veränderung*
Name: _____
Anschrift: _____
Tel./eMail: _____

Schriftwart(in) Mitgliedsnr.: _____ Neu im Amt Komm. berufen Keine Veränderung*
Name: _____
Anschrift: _____
Tel./eMail: _____

Kassenwart(in) Mitgliedsnr.: _____ Neu im Amt Komm. berufen Keine Veränderung*
Name: _____
Anschrift: _____
Tel./eMail: _____

*Bei unveränderter Amtsbesetzung genügt die Angabe der Mitgliedsnummer und des Namens.

Ortsgruppe: _____ OG-Nr.: _____

Zuwahl im Bedarfsfall (gem § 17 Abs. 1 + 2 der Satzung der Ortsgruppen):

stellv. Zuchtwart(in) Mitgliedsnr.: _____ Neu im Amt Komm. berufen Keine Veränderung*

Lizenz vorhanden
 Bestandschutz
 Erwerb im Lauf der Amtsperiode zugesichert

Name: _____
Anschrift: _____
Tel./eMail: _____

stellv. Ausbildungswart(in) Mitgliedsnr.: _____ Neu im Amt Komm. berufen Keine Veränderung*

Lizenz vorhanden
 Bestandschutz
 Erwerb im Lauf der Amtsperiode zugesichert

Name: _____
Anschrift: _____
Tel./eMail: _____

Sportbeauftragte(r) Mitgliedsnr.: _____ Neu im Amt Komm. berufen Keine Veränderung*

Lizenz vorhanden
 Bestandschutz
 Erwerb im Lauf der Amtsperiode zugesichert

Name: _____
Anschrift: _____
Tel./eMail: _____

Beauftragte(r) für Spezialhundebildung Mitgliedsnr.: _____ Neu im Amt Komm. berufen Keine Veränderung*

Name: _____
Anschrift: _____
Tel./eMail: _____

1. Beisitzer(in) Mitgliedsnr.: _____ Neu im Amt Komm. berufen Keine Veränderung*

Name: _____
Anschrift: _____
Tel./eMail: _____

2. Beisitzer(in) Mitgliedsnr.: _____ Neu im Amt Komm. berufen Keine Veränderung*

Name: _____
Anschrift: _____
Tel./eMail: _____

Datum und Unterschrift Ortsgruppen-Vorsitzende(r)

Datum und Unterschrift Landesgruppen-Vorsitzende(r)/LG-Beauftragte(r)

Bitte senden Sie die ausgefüllte Vorstandsmeldung in dreifacher Ausfertigung an Ihre Landesgruppe

*Bei unveränderter Amtsbesetzung genügt die Angabe der Mitgliedsnummer und des Namens.