

SEKTIONSERHEBUNGSBOGEN



ZVR-NR.: _____

VEREINSNAME: _____

SEKTION / SPORTART: _____

Sektionsleiter:in: _____

Tel-Nr.: _____ Geb. am: _____

Mobil-Nr.: _____

E-Mail: _____

Straße: _____

Plz.: _____ Ort: _____

Sektionsleiter:in Stv.: _____

Tel-Nr.: _____ Geb. am: _____

Mobil-Nr.: _____

E-Mail: _____

Straße: _____

Plz.: _____ Ort: _____

Sektionskassier:in¹: _____

Tel-Nr.: _____ Geb. am: _____

Mobil-Nr.: _____

E-Mail: _____

Straße: _____

Plz.: _____ Ort: _____

Sektionskassier:in¹: _____

Tel-Nr.: _____ Geb. am: _____

Mobil-Nr.: _____

E-Mail: _____

Straße: _____

Plz.: _____ Ort: _____

¹Sollte es die Funktion in Ihrem Verein nicht geben, so lassen Sie diese Funktion leer.

SEKTIONSERHEBUNGSBOGEN

ASVO

Allgemeiner Sportverband
OBERÖSTERREICH



Jugendleiter:in¹: _____

Tel-Nr.: _____ Geb. am: _____

Mobil-Nr.: _____

E-Mail: _____

Straße: _____

Plz.: _____ Ort: _____

Trainer:in 1¹: _____

Tel-Nr.: _____ Geb. am: _____

Mobil-Nr.: _____

E-Mail: _____

Straße: _____

Plz.: _____ Ort: _____

Trainer:in 2¹: _____

Tel-Nr.: _____ Geb. am: _____

Mobil-Nr.: _____

E-Mail: _____

Straße: _____

Plz.: _____ Ort: _____

¹Sollte es die Funktion in Ihrem Verein nicht geben, so lassen Sie diese Funktion leer.

Folgender Funktionär:in empfängt sämtlichen Schriftverkehr per E-Mail und postalisch (1 Person wählbar):

- Sektionsleiter:in, Sektionskassier:in, Sektionsschriftführer:in, Vereinspräsident:in,
 Vereinsobmann/-obfrau, Vereinskassier:in, Vereinsschriftführer:in

Unterschrift: Obmann/Obfrau

Unterschrift: Sektionsleiter:in

Vereinsstempel