

Verein	ZVR-Zahl	Gründungsjahr	Verantwortlichkeit	Kostenstelle

Postadresse des Vereines

Straße _____ Nr. _____

PLZ _____ Ort _____

E-Mail _____ Homepage _____

Mitgliederstand zum 31. Dezember des vergangenen Jahres

	bis 18 Jahre	über 18 Jahre
Aktive
Passive
Gesamt
Ehrenmitglieder

Obmann/Obfrau

Straße _____ Nr. _____

PLZ _____ Ort _____

Telefon _____ E-Mail _____

Bankverbindung des Vereines

Bank
 IBAN
 BIC

SchriftführerIn

Straße _____ Nr. _____

PLZ _____ Ort _____

Telefon _____ E-Mail _____

erforderliche Beilagen
(wird von der Gemeinde ausgefüllt)

	JA	NEIN
Protokoll JHV	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schriftlicher Kassabericht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Planung Budget	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Angebote (bei Sonderförderung)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

KassierIn

Straße _____ Nr. _____

PLZ _____ Ort _____

Telefon _____ E-Mail _____

Aktivitäten	Anzahl	Ergänzungen	Besucher
Summe Aktivitäten		Summe Besucher	