



Ausgefüllten Bogen bis spätestens 28.02.2025
senden an:

Martina Kamp
E-Mail: m.kamp-stb@t-online.de
Fax: 02131 4 03 77 45

Erhebungsbogen 2025

Verein Name: Straße: Ort: E-Mail: Website	Geschäftsführer Name: Straße: Ort: Telefon: E-Mail:	Mitglieder & Beitrag Anzahl der Mitglieder: Beitrag Mitglieder (3,00 € p. P.): zzgl. Pauschalbetrag (Euro) _____ 130 Jahresbeitrag 2025
1. Vorsitzender Name: Straße: Ort: Telefon: E-Mail:	Jugendwart Name: Straße: Ort: Telefon: E-Mail:	Jahresbeitrag & Landessportbund <input type="checkbox"/> wurde überwiesen auf das Konto: IBAN DE65 3016 0213 0016 2150 15 BIC GENODED1DNE <input type="checkbox"/> SEPA Mandat erteilt <input type="checkbox"/> Kopie Bestandserhebung LSB liegt bei
2. Vorsitzender Name: Straße: Ort: Telefon: E-Mail:	Pressewart Name: Straße: Ort: Telefon: E-Mail:	Freizeitwart Name: Straße: Ort: Telefon: E-Mail:
Kassierer / Schatzmeister Name: Straße: Ort: Telefon: E-Mail:	Sportwart Name: Straße: Ort: Telefon: E-Mail:	Reitanlage(n) Bezeichnung: Bezeichnung: Bezeichnung:

Bitte lesbar ausfüllen! Sollten Sie in Ihrem Verein andere Vorstandsposten als die oben angegebenen vergeben, ergänzen Sie bitte in einer nicht genutzten Position die Aufgabe hinter dem Namen. Vielen Dank!