

Funktionsträger 20__

Bitte zurücksenden an:

Hessischer Dartverband e.V .
Geschäftsstelle
Odenwaldring 20
64395 Brensbach

HDV-Vereinsnummer:
sofern bekannt

Ungekürzter offizieller Vereinsname:

Bitte auch ausfüllen, wenn sich zum Vorjahr keine Änderungen ergeben haben.

Name des Vereins

Anschrift des Vereins

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Straße und Hausnr.

Postleizahl

Ort

Event. Personenanschrift des Vereins:

Name, Vorname

Adresse

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Straße und Hausnr.

Postleizahl

Ort

E-Mail

Pflichtangabe: An diese Emailadresse erfolgt ausschließlich der Versand jeglicher elektronischer Post.

Telefon (Festnetz)

Mobil

Fax

BGB-Vorstand:

	Name, Vorname	
1.	<input type="text"/>	Hier sind alle Personen mit Namen, Vornamen aufzuführen, die den Verein im Außenverhältnis vertreten können.
2.	<input type="text"/>	
3.	<input type="text"/>	
4.	<input type="text"/>	
5.	<input type="text"/>	
6.	<input type="text"/>	
7.	<input type="text"/>	

Vertretungs-
befug-
nis

Die oben genannten Personen handeln jeweils

alleine

gemeinsam

jeweils zu

Personen

Vereinsstempel:

Datum, Rechtsverbindliche Unterschrift ¹, bzw. Unterschriften ²:

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

¹ Bei alleinvertretungsberechtigten Personen

² Wenn mehrere Personen den Verein gemeinsam vertreten