

# Funktionsträger 2024

**Abgabetermin:  
bis spätestens 15.04.2024**

Bitte fristgerecht zurücksenden an:

Hessischer Dartverband e.V.  
Geschäftsstelle  
Odenwaldring 20  
64395 Brensbach  
schriftfuehrer@hdvev.de

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.

Postleitzahl

Ort

Event. Personenanschrift des Vereins:

Name, Vorname

Adresse

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

Straße und Hausnr.

Postleitzahl

Ort

E-Mail

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

Telefon (Festnetz)

Mobil

Fax

BGB-Vorstand:

	Name, Vorname	Funktion/Amt
1.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
7.	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Vertretungs-  
befugnis

Die oben genannten Personen handeln jeweils

alleine

gemeinsam

jeweils zu ..... Personen