





Vereinsfragebogen 2022

Vollständiger, offizieller Name des Vereins (z.B. Squash Landesverband NRW e.V.)					
Falls davon abweichend, gewünschter "Rufname" des Vereins (z.B. SLV NRW) - dieser Name wird in den Ligen stehen:					
Anschrift des Vereins:					
Neu: Homepage und Social Media des Vereins					
Homepage:					
					
					
IBAN - falls geändert:		Adressat für Rechnungen			
		Name:			
		Anschrift:			
		Email:			
Bitte mindestens Name und Kontaktdaten des/der Vorsitzenden und Sportwart/in eintragen. Ggf. gerne weitere Personen.					
Funktion:				ja	nein
Name:			Veröffentlichung?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Telefon:			Unterschrift:		
Email:					
			Mit der Unterschrift wird der Veröffentlichung der Kontaktdaten auf der Homepage des Verbandes zugestimmt.		
Funktion:				ja	nein
Name:			Veröffentlichung?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Telefon:			Unterschrift:		
Email:					
			Mit der Unterschrift wird der Veröffentlichung der Kontaktdaten auf der Homepage des Verbandes zugestimmt.		
Weitere Funktionäre bitte auf dem 2. Registerblatt eintragen, falls gewünscht					

Funktion:			ja	nein
Name:		Veröffentlichung?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Telefon:		Unterschrift:		
Email:				
		Mit der Unterschrift wird der Veröffentlichung der Kontaktdaten auf der Homepage des Verbandes zugestimmt.		
Funktion:			ja	nein
Name:		Veröffentlichung?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Telefon:		Unterschrift:		
Email:				
		Mit der Unterschrift wird der Veröffentlichung der Kontaktdaten auf der Homepage des Verbandes zugestimmt.		
Funktion:			ja	nein
Name:		Veröffentlichung?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Telefon:		Unterschrift:		
Email:				
		Mit der Unterschrift wird der Veröffentlichung der Kontaktdaten auf der Homepage des Verbandes zugestimmt.		
Funktion:			ja	nein
Name:		Veröffentlichung?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Telefon:		Unterschrift:		
Email:				
		Mit der Unterschrift wird der Veröffentlichung der Kontaktdaten auf der Homepage des Verbandes zugestimmt.		
Funktion:			ja	nein
Name:		Veröffentlichung?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Telefon:		Unterschrift:		
Email:				
		Mit der Unterschrift wird der Veröffentlichung der Kontaktdaten auf der Homepage des Verbandes zugestimmt.		