

## Änderungsmeldung - Vereinsführung

Um die Führungskräfte in den Vereinen zeitgemäß betreuen zu können, sind wir bestrebt, unsere Mitgliederkartei auf einem aktuellen Stand zu halten. Dabei sind wir aber auf Ihre aktive Mithilfe angewiesen. Bitte übersenden Sie uns für eventuell notwendige Ergänzungen folgende Angaben, die Sie bitte auch Ihrem zuständigen Kreisverband zukommen lassen:

### Wichtige Informationen!

Bitte vollständig ausgefüllt zurücksenden an:

**Bayer. Landesverband f. Gartenbau u. Landespflege**

**Postfach 15 03 09, 80043 München**

Herzlichen Dank für Ihre Mithilfe!

Ihr Landesverband

**Hinweis zum Datenschutz:** Wir sichern Ihnen zu, dass wir die angegebenen Daten ausschließlich innerhalb der Organisation des Bayerischen Landesverbandes für Gartenbau und Landespflege elektronisch speichern, verarbeiten und auswerten, und zwar nur, soweit es zur Erfüllung der Verbandszwecke nötig ist.

### Allgemeine Angaben zum Verein:

Vereinsname:			
Kreisverband:			
Gründungsdatum (Verein):			
Aktuelle Mitgliederzahl:			
Internet-Adresse:			
E-Mail:			
Name der Bankverbindung:			
Bankleitzahl:		Konto-Nr:	
Kontoinhaber:			

### Angaben zur Vereinsleitung:

1. Vorsitzende(r)	1. Vorsitzende(r) seit:
Name, Vorname	
Straße, Nr.	
PLZ, Ort	
Geburtsdatum	
Telefon privat	Telefon geschäftl.
Arbeiter <input type="checkbox"/> Angest. <input type="checkbox"/> Beamter <input type="checkbox"/> Landwirt <input type="checkbox"/> Selbständ. <input type="checkbox"/> Hausfrau <input type="checkbox"/> Rentner/Pensionär <input type="checkbox"/>	

Kassenführung	Kassenführung seit:
Name, Vorname	
Straße, Nr.	
PLZ, Ort	
Geburtsdatum	
Telefon privat	Telefon geschäftl.
Arbeiter <input type="checkbox"/> Angest. <input type="checkbox"/> Beamter <input type="checkbox"/> Landwirt <input type="checkbox"/> Selbständ. <input type="checkbox"/> Hausfrau <input type="checkbox"/> Rentner/Pensionär <input type="checkbox"/>	

2. Vorsitzende(r)	2. Vorsitzende(r) seit:
Name, Vorname	
Straße, Nr.	
PLZ, Ort	
Geburtsdatum	
Telefon privat	Telefon geschäftl.
Arbeiter <input type="checkbox"/> Angest. <input type="checkbox"/> Beamter <input type="checkbox"/> Landwirt <input type="checkbox"/> Selbständ. <input type="checkbox"/> Hausfrau <input type="checkbox"/> Rentner/Pensionär <input type="checkbox"/>	

Schriftführung	Schriftführung seit:
Name, Vorname	
Straße, Nr.	
PLZ, Ort	
Geburtsdatum	
Telefon privat	Telefon geschäftl.
Arbeiter <input type="checkbox"/> Angest. <input type="checkbox"/> Beamter <input type="checkbox"/> Landwirt <input type="checkbox"/> Selbständ. <input type="checkbox"/> Hausfrau <input type="checkbox"/> Rentner/Pensionär <input type="checkbox"/>	

**Bitte Rückseite beachten!**

## Angaben zur erweiterten Vereinsleitung:

Funktion im Verein:		seit:	
Name, Vorname			
Straße, Nr.			
PLZ, Ort			
Geburtsdatum			
Telefon privat		Telefon geschäftl.	
Arbeiter	Angest.	Beamter	Landwirt
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Selbständ.	Hausfrau	Rentner/Pensionär	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Funktion im Verein:		seit:	
Name, Vorname			
Straße, Nr.			
PLZ, Ort			
Geburtsdatum			
Telefon privat		Telefon geschäftl.	
Arbeiter	Angest.	Beamter	Landwirt
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Selbständ.	Hausfrau	Rentner/Pensionär	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Funktion im Verein:		seit:	
Name, Vorname			
Straße, Nr.			
PLZ, Ort			
Geburtsdatum			
Telefon privat		Telefon geschäftl.	
Arbeiter	Angest.	Beamter	Landwirt
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Selbständ.	Hausfrau	Rentner/Pensionär	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Funktion im Verein:		seit:	
Name, Vorname			
Straße, Nr.			
PLZ, Ort			
Geburtsdatum			
Telefon privat		Telefon geschäftl.	
Arbeiter	Angest.	Beamter	Landwirt
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Selbständ.	Hausfrau	Rentner/Pensionär	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Funktion im Verein:		seit:	
Name, Vorname			
Straße, Nr.			
PLZ, Ort			
Geburtsdatum			
Telefon privat		Telefon geschäftl.	
Arbeiter	Angest.	Beamter	Landwirt
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Selbständ.	Hausfrau	Rentner/Pensionär	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Funktion im Verein:		seit:	
Name, Vorname			
Straße, Nr.			
PLZ, Ort			
Geburtsdatum			
Telefon privat		Telefon geschäftl.	
Arbeiter	Angest.	Beamter	Landwirt
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Selbständ.	Hausfrau	Rentner/Pensionär	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Funktion im Verein:		seit:	
Name, Vorname			
Straße, Nr.			
PLZ, Ort			
Geburtsdatum			
Telefon privat		Telefon geschäftl.	
Arbeiter	Angest.	Beamter	Landwirt
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Selbständ.	Hausfrau	Rentner/Pensionär	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Funktion im Verein:		seit:	
Name, Vorname			
Straße, Nr.			
PLZ, Ort			
Geburtsdatum			
Telefon privat		Telefon geschäftl.	
Arbeiter	Angest.	Beamter	Landwirt
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Selbständ.	Hausfrau	Rentner/Pensionär	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Für die Richtigkeit der Angaben:

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift 1. Vorsitzende(r)