

Änderungsmitteilung für Mitglieder der THW-Landeshelfervereinigung Niedersachsen e.V.



Helfervereinigung/Förderverein: _____

Die angezeigten Änderungen treten ab dem _____ in Kraft

Änderungen im Vorstand

1. Vorsitzende*r Name: _____ Vorname: _____

Anschrift: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail: _____

2. Vorsitzende*r Name: _____ Vorname: _____

Anschrift: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail: _____

Kassenwart*in Name: _____ Vorname: _____

Anschrift: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail: _____

Schriftführer Name: _____ Vorname: _____

Anschrift: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail: _____

Delegierte Name: _____ Vorname: _____

Name: _____ Vorname: _____

Name: _____ Vorname: _____

Name: _____ Vorname: _____

Ort, Datum

Name und Unterschrift