

M E L D U N G
über das Ausscheiden eines Vereins
bzw. einer Vereinssektion aus dem
Auswahl!



Es wird hiermit bestätigt, dass der nachstehend angeführte Mitgliedsverein beziehungsweise gegebenenfalls dessen angeführte Vereinssektion aus dem oben angeführten ÖBSV-Landesverband ausgeschieden ist.

.....
VEREINSNAME (allenfalls Abkürzung)

.....
ZVR-Zahl

.....
Name der/des letzten Vereinsvorsitzenden

.....
Postanschrift (Straße/Haus/Stiege/Türe)

.....
Telefon -Nummer

.....
Postleitzahl ORT

.....
E-Mail-Adresse

.....
Bezeichnung der Vereinssektion (optional)

.....
Name der/des letzten Sektionsvorsitzenden

.....
Telefon-Nummer

.....
E-Mail-Adresse

Bestätigung des Ausscheidens durch den Behindertensport-Landesverband

.....
Statutengemäße Zeichnung

.....
Statutengemäße Zeichnung

.....
ORT, Datum

