

Datenblatt für die Austrian Mixed Basketball Association



Vereinsname: _____

ZVR-Zahl: _____

Unterschriftenprobe des zeichnungsberechtigten **Vereinsvorstandes**
gemäß Vereinsregister (gemeinsam abgeben)

Name	
E-Mail	
Telefon	
	Unterschrift
Name	
E-Mail	
Telefon	
	Unterschrift
Name	
E-Mail	
Telefon	
	Unterschrift

Bei der Austrian Mixed Basketball Association **zusätzlich zeichnungsberechtigte Personen**
im Zeitraum von 15.08. bis 14.08. des Folgejahres

Name	
E-Mail	
Telefon	
	Unterschrift
Name	
E-Mail	
Telefon	
	Unterschrift
Name	
E-Mail	
Telefon	
	Unterschrift

Vereinspostempfänger/in

im Zeitraum von 15.08. bis 14.08. des Folgejahres

Name	Anschrift
E-Mail	PLZ / Ort

Name vereinsrechtliche/r Vertreter/in

Datum

Unterschrift