Handballverband Niedersachsen-Bremen

Antrag auf einen Gliederungswechsel (Satzung HVNB § 8e)

Der Verein _____ _____
Name des Vereins Vereinsnummer

vertreten durch _____
Name, Vorname

Straße/Nr.: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

E-Mail: _____

beantragt einen Gliederungswechsel von

der Handballregion _____
(Stammgliederung)

In die Handballregion _____

_____ _____
Ort,Datum Unterschrift Verein (BGB § 26)

Nur von der Stammgliederung auszufüllen

Hiermit bestätigen wir den Eingang des Antrages auf Gliederungswechsel

Dem Gliederungswechsel wird zugestimmt Ja ☐ Nein ☐

_____ _____
Ort,Datum Unterschrift der Gliederung

Nur von der neuen Gliederung auszufüllen

Hiermit bestätigen wir die Aufnahme in unsere Gliederung. Ja ☐ Nein ☐

_____ _____
Ort,Datum Unterschrift der Gliederung

(Stand 29.09.2022)