

Wahlen innerhalb des Stadtsportbundes Hagen e.V.

Erklärung von Kandidaten zur Amtsübernahme im Falle der Wahl und Bestätigung einer Mitgliedschaft in einem Mitgliedsverein im SSB Hagen e.V. am Erklärungstag

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

E-Mail-Adresse: _____

Mein Mitgliedsverein im SSB Hagen e.V.:

Ich erkläre, dass ich am heutigen Tage und weiterhin, Mitglied im vorgenannten Verein bin. Sobald ich aus diesem Verein im SSB Hagen e.V. austrete und keinem anderen Verein im SSB Hagen e.V. beigetreten bin, verpflichte ich mich, die übertragene Funktion durch persönliche Erklärung aufzugeben.

Hagen, _____

Unterschrift: _____

Nach Ableistung dieser Erklärung und Unterschrift bin ich offizieller Bewerber für das Amt / die Funktion:

innerhalb des Stadtsportbundes Hagen e.V. für die bevorstehende Mitgliederversammlung am Montag, 06.05.2024