



ERFASSUNGSBOGEN 200 / 200

Termin der Rückgabe:	LSV – Vereinsnummer:
----------------------	----------------------

1. Name des Vereins

2. Anschrift der Vereins

erreichbar unter

Telefon:
Fax:
Email: <input type="text"/> @ <input type="text"/>
Homepage:

	Name, Vorname	Straße, Nr.	PLZ, Ort
Vorsitzender/Präsident	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ansprechpartner	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Sportleiter	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Schatzmeister	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

3. Verein ist eingetragen im Vereinsregister

Ort	<input type="text"/>
Nummer	<input type="text"/>

4. Verein wurde gegründet am

5. Gemeinnützigkeit Freistellungsbescheid vom Finanzamt liegt vor (bitte ankreuzen)

Ja Nein erst beantragt am

Ort Datum FB-Nr.

6. Kontoverbindung des Vereins

Kontoinhaber	<input type="text"/>
Geldinstitut	<input type="text"/>
Bankleitzahl	<input type="text"/>
Kontonummer	<input type="text"/>

7. Der Verein ist Mitglied im Landessportbund MV (Bitte ankreuzen)

Ja - und unter folgender Vereins-Nr. registriert

Nein

8. Mitgliederauflistung Die **Mitgliederliste** ist lt. Beschluß des Präsidiums **als Anlage beizufügen**

Die Richtigkeit und Vollständigkeit der o.g. Angaben wird hiermit bestätigt, die korrigierte Mitgliederliste liegt bei.

Ort, Datum

Vorsitzender *Stempel und Unterschrift* Schatzmeister