

ZVR

178815005

**Präsident:** Mag. Kindl Christian, Tel. 0676/4117650, praesident@noe-schach.at

**Präsidentin:** Mag.Sonja Hohendanner, Tel. 0660/3784457, praesident2@noe-schach.at

**Landessekretär**: René Scheuch, Tel. 0664/99229781, sekretaer@noe-schach.at

**Konto:** Raiffeisenbank Amstetten, Filiale St.Peter, IBAN: AT66 3202 5000 0570 5954

MELDUNG SPIELGEMEINSCHAFT

Bitte ankreuzen:

 o Anmeldung o Auflösung o Namensänderung

 o Änderung des Verantwortlichen gegenüber dem Verband

 o Änderung der beteiligten Vereine an der Spielgemeinschaft

 o Änderung des Zuschriftenempfängers

# NAME DER SPIELGEMEINSCHAFT:

(Bitte in Blockschrift ausfüllen)

Beteiligte Vereine:…………………………………………………………………………………

Verantwortlicher gegenüber dem Verband:

Name: .................................................................................................................................

Adresse: .............................................................................................................................

Tel.: ...........................................................E-Mail:..............................................................

Zuschriften an(falls nicht identisch mit dem Verantwortlichen):

Name: .................................................................................................................................

Adresse: .............................................................................................................................

Tel.: ...........................................................E-Mail:..............................................................

Reichen Sie dieses Formular beim Landessekretariat oder beim Präsidenten des NÖ. Schachverbandes fristgerecht ein. Im Falle der Gebührenpflichtigkeit – siehe NÖSV-Gebührenordnung – erfolgt die Bearbeitung Ihre Eingabe erst nach Zahlungseingang.

..................................., am .............................

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Unterschrift

 Unterschrift