

ZVR

178815005

**Präsident:** Mag. Kindl Christian, Tel. 0676/4117650, [praesident@noe-schach.at](mailto:praesident@noe-schach.at)

**Präsidentin:** Mag.Sonja Hohendanner, Tel. 0660/3784457, [praesident2@noe-schach.at](mailto:praesident2@noe-schach.at)

**Landessekretär**: René Scheuch, Tel. 0664/99229781, [sekretaer@noe-schach.at](mailto:sekretaer@noe-schach.at)

**Konto:** Raiffeisenbank Amstetten, Filiale St.Peter, IBAN: AT66 3202 5000 0570 5959

VEREINSMELDUNG

Bitte ankreuzen:

o Anmeldung o Auflösung o Namensänderung

o Änderung des Verantwortlichen gegenüber dem Verband

o Änderung des Zuschriftenempfängers

# NAME DES VEREINS:

(Bitte in Blockschrift ausfüllen)

ZVR Zahl:…………………………………………………………………………………………..

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