

Amtsannahme Vorstandsmitglieder

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Annahme des mir übertragenen Amtes:

| | VOR- und NACHNAME | FUNKTION | STEUERNUMMER | UNTERSCHRIFT |
|----|-------------------|----------|--------------|--------------|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |

Ort und Datum: _____

Stempel der Organisation