# Meldung der Neuwahlen zur Weiterleitung an den Diözesanverband

Der Zweigverein       hat am         
seine Mitgliederversammlung mit Wahlen durchgeführt. Gewählt wurden:

* Vorsitzende

     

Name, Vorname Anschrift, PLZ, Ort

     

Telefon E-Mail

* Stellvertretende Vorsitzende

Name, Vorname Anschrift, PLZ, Ort

Telefon E-Mail

* Schatzmeisterin

Name, Vorname Anschrift, PLZ, Ort

Telefon E-Mail

* Schriftführerin

Name, Vorname Anschrift, PLZ, Ort

Telefon E-Mail

* Ansprechpartnerin VerbraucherService (VSB) im KDFB

Name, Vorname Anschrift, PLZ, Ort

Telefon E-Mail

* Ansprechpartnerin Landfrauenvereinigung des KDFB

Name, Vorname Anschrift, PLZ, Ort

Telefon E-Mail

* Ansprechpartnerin für Eltern-Kind-Gruppen-Leiterinnen in der Vorstandschaft

Name, Vorname Anschrift, PLZ

Telefon E-Mail

* Geistlicher Beirat/Geistliche Beirätin

Name, Vorname Anschrift, PLZ, Ort

Telefon E-Mail

* Vertreterin der Junge-Frauen-Gruppe (berufenes Mitglied der Vorstandschaft)

Name, Vorname Anschrift, PLZ, Ort

Telefon E-Mail

* Beisitzerinnen

Name, Vorname Anschrift, PLZ, Ort

Telefon E-Mail



Name, Vorname Anschrift, PLZ, Ort

Telefon E-Mail



Name, Vorname Anschrift, PLZ, Ort

Telefon E-Mail



Name, Vorname Anschrift, PLZ, Ort

Telefon E-Mail



Name, Vorname Anschrift, PLZ, Ort

Telefon E-Mail



Name, Vorname Anschrift, PLZ, Ort

Telefon E-Mail



Name, Vorname Anschrift, PLZ, Ort

Telefon E-Mail



Name, Vorname Anschrift, PLZ, Ort

Telefon E-Mail

* Delegierte (je angefangene 100 Mitglieder soll eine Delegierte bestimmt werden). Die Delegierten sollen Mitglieder der engeren Vorstandschaft sein. Aufgabe der Diözesandelegiertenversammlung ist u.a. lt. Satzung Beratung und Beschlussfassung über die Ziele des Verbandes und die Stellungnahme zu zeitnahen Themen. In dieser Versammlung werden auch Impulse und Informationen für die Gestaltung der Programme in den Zweigvereinen gegeben.

Name, Vorname Anschrift, PLZ, Ort

Name, Vorname Anschrift, PLZ, Ort

Name, Vorname Anschrift, PLZ, Ort

Name, Vorname Anschrift, PLZ, Ort

* Kassenprüferinnen:

Name, Vorname Anschrift, PLZ, Ort

Name, Vorname Anschrift, PLZ, Ort

* Die Zeitschriften sollen geliefert werden an:

Name, Vorname Anschrift, PLZ, Ort

Name, Vorname Anschrift, PLZ, Ort

* Die Zeitschriften werden:

ausgetragen ausgelegt in:

Ort, Datum Unterschrift