



VERBAND WOHN EIGENTUM
Siedlerbund Schleswig-Holstein e.V.

VERBAND WOHN EIGENTUM
Siedlerbund Schleswig-Holstein e.V.
Wernershagener Weg 31
24537 Neumünster

Kreisverband:

Straße, Nr.:

PLZ / Ort:

Telefon / Mobil:

e-Mail:

Kontoinhaber:

Bank:

IBAN:

Nach der am _____ durchgeführten Kreisverbandsversammlung setzt sich der Vorstand wie folgt zusammen:

Name	Vorname
Siedlergemeinschaft	PLZ, Ort
Telefon / Mobil	E-Mail
Name	Vorname
Siedlergemeinschaft	PLZ, Ort
Telefon / Mobil	E-Mail
Name	Vorname
Siedlergemeinschaft	PLZ, Ort
Telefon / Mobil	E-Mail
Name	Vorname
Siedlergemeinschaft	PLZ, Ort
Telefon / Mobil	E-Mail
Name	Vorname
Siedlergemeinschaft	PLZ, Ort
Telefon / Mobil	E-Mail



Name	Vorname
Siedlergemeinschaft	PLZ, Ort
Telefon / Mobil	E-Mail
Name	Vorname
Siedlergemeinschaft	PLZ, Ort
Telefon / Mobil	E-Mail
Name	Vorname
Siedlergemeinschaft	PLZ, Ort
Telefon / Mobil	E-Mail
Name	Vorname
Siedlergemeinschaft	PLZ, Ort
Telefon / Mobil	E-Mail
Name	Vorname
Siedlergemeinschaft	PLZ, Ort
Telefon / Mobil	E-Mail



Name	Vorname
Siedlergemeinschaft	PLZ, Ort
Telefon / Mobil	E-Mail
Name	Vorname
Siedlergemeinschaft	PLZ, Ort
Telefon / Mobil	E-Mail
Name	Vorname
Siedlergemeinschaft	PLZ, Ort
Telefon / Mobil	E-Mail
Name	Vorname
Siedlergemeinschaft	PLZ, Ort
Telefon / Mobil	E-Mail
Name	Vorname
Siedlergemeinschaft	PLZ, Ort
Telefon / Mobil	E-Mail

Ort

Datum

Unterschrift



Anzahl der Mitglieder:

Anzahl der Delegierten:

Name, Vorname	Siedlergemeinschaft	
PLZ Ort	Telefon / Mobil	E-Mail

Ort

Datum

Unterschrift