Eingang: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ihr Ansprechpartner**: **Marie-Josée DAHM**

Tel.: 080/280 112 – E-Mail: marie-josee.dahm@st.vith.be

**Rathausplatz, 1**, 4780 St. Vith

 **KONTAKTFORMULAR 2025**

* **Name des Vereins (Vereinigung):**

**Sitz des Vereins** (Adresse):

Web-Site: E-Mail-Adresse:

* **Gründungsjahr:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* **Kontaktperson,** die auf der **Internetseite** der Stadt veröffentlicht werden darf:

Name, Vorname:

Adresse:

PLZ, Ort:

Telefonnr.:

Handynr.:

E-Mail-Adresse:

* **Kontaktperson,** für den **Briefverkehr** mit der Stadtverwaltung:

Name, Vorname:

Adresse:

PLZ, Ort:

Telefonnr.:

Handynr.:

E-Mail-Adresse:

* **Kontonummer** des Vereins: BE \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ BIC:
* Name und Adresse des **Kontoinhabers**:

 Tel.:

* Ist der Verein eine **VoG** (Vereinigung ohne Gewinnerzielungsabsicht)? **Ja** / **Nein**
* wenn ja: Unternehmensnummer:
* wenn nein, welche Gesellschaftsform hat der Verein:
* **Angaben Vorstand:**

Präsident/…………… :

Name, Vorname:

Adresse:

PLZ, Ort:

Telefonnr.:

Handynr.:

E-Mail-Adresse:

Kassierer/…………….. :

Name, Vorname:

Adresse:

PLZ, Ort:

Telefonnr.:

Handynr.:

E-Mail-Adresse:

Schriftführer/…………….. :

Name, Vorname:

Adresse:

PLZ, Ort:

Telefonnr.:

Handynr.:

E-Mail-Adresse:

……………../…………….. :

Name, Vorname:

Adresse:

PLZ, Ort:

Telefonnr.:

Handynr.:

E-Mail-Adresse:

Die Unterzeichnenden bestätigen die Richtigkeit aller gemachten Angaben und der übermittelten Anlagen.

Ort, …………………………………. Datum, …………………………………

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

**Der/die Schriftführer/in Der/die Präsident/in Der/die ………………………**

Verwendung der personenbezogenen Daten laut neuer EU-Datenschutzgrundverordnung ab dem 25.05.2018