



**Österreichischer Kameradschaftsbund  
Landesverband Kärnten**

Büro - 9020 Klagenfurt, Kumpfgasse 20  
0463/516824 Präsident + 12, Fax +14  
Website: www.okb.at E-Mail: kaernten.okb@aon.at  
ZVR-Zahl 594099085

Org.- Referent <input type="checkbox"/>	Ordens Referent <input type="checkbox"/>	Kassier <input type="checkbox"/>
<b>ÖKB Landesverband Kärnten</b>		
Eingang: _____ GZ. _____		
Präsident <input type="checkbox"/>	Schriftführer <input type="checkbox"/>	Referent Öffentl. A. <input type="checkbox"/>

## Standesmeldung

für das Jahr \_\_\_\_\_

Stichtag: 31. Dezember des abgelaufenen Jahres

Verbandstempel

**Vereinsanschrift:**

Bezirks-  Stadt-  Ortsverband: \_\_\_\_\_

Obmann: \_\_\_\_\_

Anschrift:  Vereinslokal  Obmann

Straße: \_\_\_\_\_ Nr: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Tel.Nr.: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Mitgliederstand:	Neubeitritte: _____	Kameradinnen: _____
	Todesfälle: _____	Kameraden: _____
	Austritte : _____	<b>Gesamt:</b> _____

Partnerschaft mit: \_\_\_\_\_

Vereinsgründung: \_\_\_\_\_  Fahne  Standarte seit: \_\_\_\_\_

Mitgliederversammlung durchgeführt am \_\_\_\_\_

Landesumlage: € 1,80 x \_\_\_\_\_ Kameraden/innen = € \_\_\_\_\_

Bezirksumlage: € \_\_\_\_\_ x \_\_\_\_\_ Kameraden/innen = € \_\_\_\_\_

Die Bezirksumlage nach Beschluß des Bezirksverbandes.

Die Landes- bzw. Bezirksumlage ist bis spätestens zum 28. Februar auf das Konto des Bezirksverbandes zu überweisen.

Es wird ersucht, alle Änderungen bezüglich Vereins- und Funktionsänderungen an den Bezirks- und Landesverband umgehend zu melden.

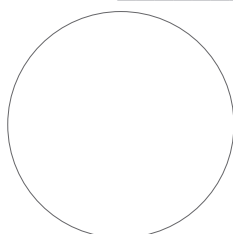
Der Vereinsvorstand ist auf der Rückseite oder Beiblatt vollständig anzuführen.

Es können nur gemeldete Funktionäre mit der Funktionärszeitung beteiligt werden!

Für die Richtigkeit der Angaben: Ort: \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_

Der Schriftführer:

Der Obmann:



# Der Vereinsvorstand

Funktion: _____	Name: _____	Geb.Dat. _____
Straße: _____	PLZ: _____	ORT: _____
Telefon: _____	E-Mail: _____	
Funktion: _____	Name: _____	Geb.Dat. _____
Straße: _____	PLZ: _____	ORT: _____
Telefon: _____	E-Mail: _____	
Funktion: _____	Name: _____	Geb.Dat. _____
Straße: _____	PLZ: _____	ORT: _____
Telefon: _____	E-Mail: _____	
Funktion: _____	Name: _____	Geb.Dat. _____
Straße: _____	PLZ: _____	ORT: _____
Telefon: _____	E-Mail: _____	
Funktion: _____	Name: _____	Geb.Dat. _____
Straße: _____	PLZ: _____	ORT: _____
Telefon: _____	E-Mail: _____	
Funktion: _____	Name: _____	Geb.Dat. _____
Straße: _____	PLZ: _____	ORT: _____
Telefon: _____	E-Mail: _____	
Funktion: _____	Name: _____	Geb.Dat. _____
Straße: _____	PLZ: _____	ORT: _____
Telefon: _____	E-Mail: _____	
Funktion: _____	Name: _____	Geb.Dat. _____
Straße: _____	PLZ: _____	ORT: _____
Telefon: _____	E-Mail: _____	
Funktion: _____	Name: _____	Geb.Dat. _____
Straße: _____	PLZ: _____	ORT: _____
Telefon: _____	E-Mail: _____	

# Der Vereinsvorstand

Funktion: _____	Name: _____	Geb.Dat. _____
Straße: _____	PLZ: _____	ORT: _____
Telefon: _____	E-Mail: _____	
Funktion: _____	Name: _____	Geb.Dat. _____
Straße: _____	PLZ: _____	ORT: _____
Telefon: _____	E-Mail: _____	
Funktion: _____	Name: _____	Geb.Dat. _____
Straße: _____	PLZ: _____	ORT: _____
Telefon: _____	E-Mail: _____	
Funktion: _____	Name: _____	Geb.Dat. _____
Straße: _____	PLZ: _____	ORT: _____
Telefon: _____	E-Mail: _____	
Funktion: _____	Name: _____	Geb.Dat. _____
Straße: _____	PLZ: _____	ORT: _____
Telefon: _____	E-Mail: _____	
Funktion: _____	Name: _____	Geb.Dat. _____
Straße: _____	PLZ: _____	ORT: _____
Telefon: _____	E-Mail: _____	
Funktion: _____	Name: _____	Geb.Dat. _____
Straße: _____	PLZ: _____	ORT: _____
Telefon: _____	E-Mail: _____	
Funktion: _____	Name: _____	Geb.Dat. _____
Straße: _____	PLZ: _____	ORT: _____
Telefon: _____	E-Mail: _____	
Funktion: _____	Name: _____	Geb.Dat. _____
Straße: _____	PLZ: _____	ORT: _____
Telefon: _____	E-Mail: _____	