



Personalnachweis

Kreis: _____ Gliederung: _____ Datum: _____

Funktion	Name		Geb. Datum	Telefon privat (p), Tel. dienstl. (d), Fax (F)		e-Mail	im Amt seit
	Vorname	Straße, Hausnummer PLZ, Ort					
Vorsitzende(r)							
Stellvertretung							
Stellvertretung							
Schatzmeister(in)							
Stellvertretung							
Technik (Haupt- ansprechpartner!)							
Verantwortlich Ausbildung							
Verantwortlich Einsatz							
Öffentlichkeitsarbeit							



Personalnachweis

Funktion	Name		Geb. Datum	Telefon privat (p), Tel. dienstl. (d), Fax (F)		e-Mail	im Amt seit
	Vorname	Straße, Hausnummer PLZ, Ort					
Jugendvorsitzende(r)							
Stellvertretung							
Stellvertretung							
Arzt/Ärztin							
Ansprechpartner							
Mitglieder 50plus							
weitere Funktionen und Stellvertreter							
Geschäftsführern(in)							
Beisitzer(in)							