

\_\_\_\_\_  
Vereinsname (lt. Eintragung beim Amtsgericht)

**1. Vorsitzende(r):**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

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

Telefon-Nr.: \_\_\_\_\_ Fax-Nr.: \_\_\_\_\_

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

Internet (falls vorhanden): \_\_\_\_\_

Neuwahlen d. Vorstandes voraussichtlich am: \_\_\_\_\_

Bitte senden an:

Stadtverwaltung Crailsheim  
Abteilung Kultur  
Marktplatz 1  
74564 Crailsheim

oder per Fax an: 07951 / 403-288

**Bitte künftig alle Änderungen mitteilen!**