

Anlage 1 Meldung der stimmberechtigten Personen für die Abteilungsversammlung

der Abteilung (**Sportart**) für das Jahr (.....)



Deutscher Behindertensportverband e.V.
National Paralympic Committee Germany

Name	Vorname	Landesverband/ Funktion in der Abteilung	Teilnahme letzte DM (ja/nein)	Vollmacht liegt vor (ja/nein)	Unterschrift (bei Teilnahme an Abteilungsversammlung)

Für die Richtigkeit:

Name, Vorname (Abteilungsleiter Sportart), Unterschrift