



Wushu Verband Nordrhein - Westfalen



Geschäftsstelle : 45529 Hattingen, Essenerstrasse 100 ,
Handy :0176/62135068 , Email : kaschubi01@web.de

Stärkemeldung 2025

Name des Vereins:									
LSB - Nr.:	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>								

(bitte ausfüllen)

Postanschrift des Vereins (für den gesamten Schriftverkehr mit dem WVNW e.V.) Name: _____ Straße: _____ PLZ / Ort: _____ Telefon: _____ Telefax: _____ Handy: _____ Unser Verein im Internet: _____ Unsere E-Mail-Adresse: _____	Bitte in jeder Zeile ankreuzen, ob Sie mit der Veröffentlichung der jeweiligen Daten einverstanden sind! <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 50%;"><i>ja*</i></td> <td style="width: 50%;"><i>nein</i></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	<i>ja*</i>	<i>nein</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>ja*</i>	<i>nein</i>												
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>												
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>												
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>												
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>												
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>												
Anschrift des 1. Vorsitzenden / Abt.-Leiter Name: _____ Straße: _____ PLZ / Ort: _____ Telefon: _____ Telefax: _____ Handy: _____	Bitte in jeder Zeile ankreuzen, ob Sie mit der Veröffentlichung der jeweiligen Daten einverstanden sind! <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 50%;"><i>ja*</i></td> <td style="width: 50%;"><i>nein</i></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	<i>ja*</i>	<i>nein</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
<i>ja*</i>	<i>nein</i>												
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>												
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>												
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>												

*Hiermit willige ich ein, dass der WVNW e.V. meine personenbezogenen Daten betreffend Name, Anschrift, Telefon usw. EDV mäßig erhebt, verarbeitet und nutzt. Ich gebe diese Einwilligung freiwillig und ohne Zwang ab. Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung für die Zukunft jederzeit frei widerrufen und die Löschung meiner Daten verlangen kann.

Am **01.01.2025** hat der oben genannte Verein folgenden Mitgliederbestand
(hier sind alle aktiven/passiven Wushu- Kungfu-Sportler einzutragen)

	Spalte 1		Spalte 2		Summe Spalte 1-7	
	0 - 26 Jahre		27 Jahre und älter		M	W
	M	W	M	W	M	W
Gesamt - Mitglieder					0	0
					0	0

Davon betreiben:

	Spalte 1		Spalte 2		Summe Spalte 1-7	
	0 - 26 Jahre		27 Jahre und älter		M	W
	M	W	M	W	M	W
Mitglieder je Stilrichtung (Wushu/Kungfu)					0	0
					0	0
					0	0
					0	0
					0	0
					0	0
					0	0
					0	0

Die Stärkemeldung bitte bis spätestens zum 31.01.2025 an:

Karsten Schubert, 45529 Hattingen, Essenerstraße 100 schicken. E-Mail: kaschubi01@web.de

Ort/Datum: _____

Unterschrift: _____