



# Stärkemeldungsformular 2011

## Verband der Vereinigungen Alter Burschenschafter

Seite 1 von 2

### Stärkemeldung für das Verbandsjahr 2011

Aufgrund der Begebenheit, dass sich die meisten Vereinigungen Alter Burschenschafter insbesondere in der Vorweihnachtszeit treffen, möchte der Vorort des Verbandes der Vereinigungen Alter Burschenschafter die Mitgliederstärke noch im Dezember bei allen Vereinigungen abfragen. Nutzen Sie hierzu bitte das vorliegende Formular.

Kontaktdaten des <u>Vorsitzenden</u> Ihrer VAB		
Akademischer Titel	Nachname	Vorname
Straße		PLZ / Stadt
Telefonnummer		E-Mail-Adresse
Geburtsstag		Mitglied welcher Verbindung?

Kontaktdaten des <u>Schriftwartes</u> Ihrer VAB		
Akademischer Titel	Nachname	Vorname
Straße		PLZ / Stadt
Telefonnummer		E-Mail-Adresse
Geburtsstag		Mitglied welcher Verbindung?

Kontaktdaten des <u>Kassenwartes</u> Ihrer VAB		
Akademischer Titel	Nachname	Vorname
Straße		PLZ / Stadt
Telefonnummer		E-Mail-Adresse
Geburtsstag		Mitglied welcher Verbindung?

Hinweis: Dieses Stärkemeldungsformular besteht insgesamt aus zwei Seiten. Bitte senden Sie dieses Formular entsprechend ausgefüllt bis zum **Montag, den 20. Dezember 2010**, entweder per Briefpost oder per Telefax (Faxnummer: 0321 - 21 36 21 98) zurück an die Geschäftsstelle des Vorortes:

*VVAB, c/o VAB Marburg, Postfach 2107, 35009 Marburg an der Lahn*



# Stärkemeldungsformular 2011

## Verband der Vereinigungen Alter Burschenschaftler

Seite 2 von 2

Regelmäßige Treffen bzw. Stammtischtermine Ihrer VAB	
In welcher Gaststätte findet der Stammtisch regelmäßig statt? Anschrift und Adresse?	
Wochentag und Uhrzeit	
<i>Bitte kreuzen Sie nachstehend an, ob Sie mit der Veröffentlichung der Stammtischtermine sowohl im Internet als auch in Druckerzeugnissen einverstanden sind.</i>	
Freigabe der Daten	<input type="checkbox"/> Ja, diese Termine veröffentlichen <input type="checkbox"/> Nein, keine Veröffentlichung erwünscht

Internet- und E-Mail-Adresse Ihrer VAB	
Internetseite	http:// w w w .
E-Mail-Adresse	@

Mitgliedsstärke und Mitgliedsbeitrag	
Name der VAB	
Gesamtzahl der Mitglieder	
Gesamtbetrag in Euro	Gesamtzahl der Mitglieder x 6,50 € = Gesamtbetrag in Euro
<i>Kreuzen Sie bitte an, welcher Amtsträger die Beitragsrechnung empfangen soll.</i>	
Rechnungsempfänger	<input type="checkbox"/> Vorsitzender <input type="checkbox"/> Schriftwart <input type="checkbox"/> Kassenwart

### Bestätigungsvermerk

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Hinweis: Dieses Stärkemeldungsformular besteht insgesamt aus zwei Seiten. Bitte senden Sie dieses Formular entsprechend ausgefüllt bis zum **Montag, den 20. Dezember 2010**, entweder per Briefpost oder per Telefax (Faxnummer: 0321 - 21 36 21 98) zurück an die Geschäftsstelle des Vorortes:

VVAB, c/o VAB Marburg, Postfach 2107, 35009 Marburg an der Lahn