



# LANDESVORSTAND DER OÖ. STOCKSPORTLER

ZVR-Zahl: 122984516  
Waldeggstraße 16, 4020 Linz - Telefon und FAX 0732 / 66 38 15  
e-mail: [office@ooe-stocksport.at](mailto:office@ooe-stocksport.at) internet: [www.ooe-stocksport.at](http://www.ooe-stocksport.at)



## BEZIRKSVORSTAND - MELDUNG

Bezirk	<input type="text"/>
BEZIRKSOBMANN/FRAU	<input type="text"/>
Anschrift	PLZ <input type="text"/> Ort <input type="text"/> Straße <input type="text"/> Nr. <input type="text"/> Telefon <input type="text"/> E-Mail <input type="text"/>
1. Obmann/Obfrau Stv.	<input type="text"/>
Anschrift	PLZ <input type="text"/> Ort <input type="text"/> Straße <input type="text"/> Nr. <input type="text"/> Telefon <input type="text"/> E-Mail <input type="text"/>
2. Obmann/Obfrau Stv.	<input type="text"/>
Anschrift	PLZ <input type="text"/> Ort <input type="text"/> Straße <input type="text"/> Nr. <input type="text"/> Telefon <input type="text"/> E-Mail <input type="text"/>
SCHRIFTFÜHRER/IN	<input type="text"/>
	PLZ <input type="text"/> Ort <input type="text"/> Straße <input type="text"/> Nr. <input type="text"/> Telefon <input type="text"/> E-Mail <input type="text"/>
Schriftführer/in Stv.	<input type="text"/>
Anschrift	PLZ <input type="text"/> Ort <input type="text"/> Straße <input type="text"/> Nr. <input type="text"/> Telefon <input type="text"/> E-Mail <input type="text"/>

KASSIER/IN	
Anschrift	PLZ <input type="text"/> Ort <input type="text"/> Straße <input type="text"/> Nr. <input type="text"/> Telefon <input type="text"/> E-Mail <input type="text"/>
Kassier/in Stellvertreter	
Anschrift	PLZ <input type="text"/> Ort <input type="text"/> Straße <input type="text"/> Nr. <input type="text"/> Telefon <input type="text"/> E-Mail <input type="text"/>
Schiedsrichterobmann	
Anschrift	PLZ <input type="text"/> Ort <input type="text"/> Straße <input type="text"/> Nr. <input type="text"/> Telefon <input type="text"/> E-Mail <input type="text"/>
Schiedsrichterobmann Stv.	
Anschrift	PLZ <input type="text"/> Ort <input type="text"/> Straße <input type="text"/> Nr. <input type="text"/> Telefon <input type="text"/> E-Mail <input type="text"/>
Damensprecherin	
Anschrift	PLZ <input type="text"/> Ort <input type="text"/> Straße <input type="text"/> Nr. <input type="text"/> Telefon <input type="text"/> E-Mail <input type="text"/>
Ort/Datum	
Unterschrift Schriftführer	
Unterschrift Obmann	