



KLJB
Katholische
Landjugendbewegung
Diözese Passau

KLJB Kreis: _____

Datum: _____

Änderung des Vorstandes

KLJB-Ortsgruppe: _____

<u>Vorsitzende*r</u> Vor- und Nachname: Straße, PLZ und Ort: Handynr.: E-Mail:	<u>Vorsitzende*r</u> Vor- und Nachname: Straße, PLZ und Ort: Handynr.: E-Mail:
<u>Stellvertretende*r</u> <u>Vorsitzende*r</u> Vor- und Nachname: Straße, PLZ und Ort: Handynr.: E-Mail:	<u>Stellvertretende*r</u> <u>Vorsitzende*r</u> Vor- und Nachname: Straße, PLZ und Ort: Handynr.: E-Mail:
<u>Kassier*in</u> Vor- und Nachname: Straße, PLZ und Ort: Handynr.: E-Mail:	<u>Schriftführer*in</u> Vor- und Nachname: Straße, PLZ und Ort: Handynr.: E-Mail:

<u>Beisitzer*in</u> Vor- und Nachname: Straße, PLZ und Ort: Handynr.: E-Mail:	<u>Beisitzer*in</u> Vor- und Nachname: Straße, PLZ und Ort: Handynr.: E-Mail:
<u>Beisitzer*in</u> Vor- und Nachname: Straße, PLZ und Ort: Handynr.: E-Mail:	<u>Beisitzer*in</u> Vor- und Nachname: Straße, PLZ und Ort: Handynr.: E-Mail:
<u>Beisitzer*in</u> Vor- und Nachname: Straße, PLZ und Ort: Handynr.: E-Mail:	<u>Beisitzer*in</u> Vor- und Nachname: Straße, PLZ und Ort: Handynr.: E-Mail:
<u>Seelsorger*in</u> Vor- und Nachname: Straße, PLZ und Ort: Handynr.: E-Mail:	Zum internen Gebrauch werden diese Daten an die KLJB-Diözesanstelle, das Kirchliche Jugendbüro und den Kreisverband der Ortsgruppe weitergegeben.