



# Delegiertenmeldung für den Stadtjugendring Göttingen

Düstere Str. 20a 37073 Göttingen Tel: 820 77 65

Verband \_\_\_\_\_

Vorsitzende/r \_\_\_\_\_

Straße/ HausNr. \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Telefon/ E-mail \_\_\_\_\_

Jeder Mitgliedsverband benennt **ein Arbeitsausschussmitglied** sowie nach folgendem Delegiertenschlüssel **zwei bis vier Delegierte und Ersatzdelegierte**: Bis zu 2 Delegierte mit bis zu 1000 Mitgliedern, 3 bei bis zu 10.000 und 4 bei über 10.000 Mitgliedern melden

Anzahl der Mitglieder [\_\_\_\_\_] → Anzahl der Delegierten: [\_\_\_\_\_]

## A) Arbeitsausschuss

### Mitglied des Arbeitsausschusses

Name \_\_\_\_\_

Straße/ HausNr. \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Telefon/Handy \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

### Stellvertreter/in im Arbeitsausschuss

Name \_\_\_\_\_

Straße/ HausNr. \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Telefon/Handy \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

## B) Delegierte

### 1. Delegierter

Name \_\_\_\_\_

Straße/ HausNr. \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Telefon/Handy \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

### 1. Ersatzdelegierter

Name \_\_\_\_\_

Straße/ HausNr. \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Telefon/Handy \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

### 2. Delegierter

Name \_\_\_\_\_

Straße/ HausNr. \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Telefon/Handy \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

**Bitte Rückseite beachten und unterschreiben!**

## 2. Ersatzdelegierter

Name \_\_\_\_\_  
Straße/ HausNr. \_\_\_\_\_  
PLZ/Ort \_\_\_\_\_  
Telefon/Handy \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_

## 3. Delegierter (ab 1.000 Mitgliedern)

Name \_\_\_\_\_  
Straße/ HausNr. \_\_\_\_\_  
PLZ/Ort \_\_\_\_\_  
Telefon/Handy \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_

## 3. Ersatzdelegierter

Name \_\_\_\_\_  
Straße/ HausNr. \_\_\_\_\_  
PLZ/Ort \_\_\_\_\_  
Telefon/Handy \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_

## 4. Delegierter (ab 10.000 Mitgliedern)

Name \_\_\_\_\_  
Straße/ HausNr. \_\_\_\_\_  
PLZ/Ort \_\_\_\_\_  
Telefon/Handy \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_

## 4. Ersatzdelegierter

Name \_\_\_\_\_  
Straße/ HausNr. \_\_\_\_\_  
PLZ/Ort \_\_\_\_\_  
Telefon/Handy \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_

## C) Ansprechpartner/in

Wir haben zurzeit keine Delegierten unser/e Ansprechpartner/in ist

Name \_\_\_\_\_  
Straße/ HausNr. \_\_\_\_\_  
PLZ/Ort \_\_\_\_\_  
Telefon/Handy \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_

Datum

Unterschrift

Ohne Unterschrift ist diese Delegiertenmeldung ungültig!