Elternverein de	۶۱		
An die Bezirkshauptmannschaft/ An den Magistrat		Ort, Datum	
c/o Vereinsbüro		ZV	R-Zahl
Wahlanzeige			
			es vom2024 bzw. in der2024 wurden gewählt:
Funktion	Name	Vorname	Adresse
Vorsitzende/r			
	Geburtsort:		Geburtsdatum:
Stellv. Vorsitzende/r			
	Geburtsort:	•	Geburtsdatum:
SchriftführerIn			
	Geburtsort:	- L	Geburtsdatum:
StvSchriftführerIn			
	Geburtsort:	<u> </u>	Geburtsdatum:
KassierIn			
	Geburtsort:	<u> </u>	Geburtsdatum:
StvKassierIn			
	Geburtsort:	<u> </u>	Geburtsdatum:
Ausschuss- mitglied/er:			
Rechnungsprüfer/in			
Rechnungsprüfer/in			
Vorsi	tzende/r:		Schriftführer/in:
(Unte	erschrift)		(Unterschrift)

Eigenhändige Unterschrift der nun **statutengemäß zur Vertretung des Vereins befugten Funktionäre** unter leserlicher Beifügung ihres Namens und ihrer Funktion.