



# Deutsche Wushu Federation e.V.



Geschäftsstelle: Am Ufforter Graben 38, 47445 Moers  
 Tel.: +49-2841-44878, E-Mail: [geschaeftsstelle@wushudwf.de](mailto:geschaeftsstelle@wushudwf.de)

## Stärkemeldung 2015

<b>Name des Vereins:</b>	
Postanschrift des Vereins (für den gesamten Schriftverkehr mit der DWF e.V.) Name: _____ Straße: _____ PLZ / Ort: _____ Telefon: _____ Telefax: _____ Handy: _____ Unser Verein im Internet: _____ Unsere E-Mail-Adresse: _____	Bitte in jeder Zeile ankreuzen, ob Sie mit der Veröffentlichung der jeweiligen Daten einverstanden sind!  <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;"> <b>ja*</b>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> </div> <div style="text-align: center;"> <b>nein</b>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> </div> </div>
Anschrift des 1. Vorsitzenden / Abt.-Leiter Name: _____ Straße: _____ PLZ / Ort: _____ Telefon: _____ Telefax: _____ Handy: _____	
Bitte in jeder Zeile ankreuzen, ob Sie mit der Veröffentlichung der jeweiligen Daten einverstanden sind!  <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;"> <b>ja*</b>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> </div> <div style="text-align: center;"> <b>nein</b>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> </div> </div>	

\*Hiermit willige ich ein, dass die DWF e.V. meine personenbezogenen Daten betreffend, Name, Anschrift, Telefon usw. EDV mäßig erhebt, verarbeitet und nutzt. Ich gebe diese Einwilligung freiwillig und ohne Zwang ab. Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung für die Zukunft jederzeit frei widerrufen und die Löschung meiner Daten verlangen kann.

<b>Am 01.01.2015 hat der oben genannte Verein folgenden Mitgliederbestand</b>																
(hier sind alle aktiven/passiven Wushu- Kungfu-Sportler einzutragen)																
	Spalte 1		Spalte 2		Spalte 3		Spalte 4		Spalte 5		Spalte 6		Spalte 7		Summe Spalte 1-7	
	0-6 Jahre		7 - 14 Jahre		15-18 Jahre		19 - 26 Jahre		27-40 Jahre		41-60 Jahre		61 Jahre und älter			
	M	W	M	W	M	W	M	W	M	W	M	W	M	W	M	W
<b>Gesamt - Mitglieder</b>																

**Davon betreiben:**

Mitglieder je Stilrichtung (Wushu/Kungfu, Taiji, etc.) bitte Stil angeben	Spalte 1		Spalte 2		Spalte 3		Spalte 4		Spalte 5		Spalte 6		Spalte 7		Summe Spalte 1-7	
	0-6 Jahre		7 - 14 Jahre		15-18 Jahre		19 - 26 Jahre		27-40 Jahre		41-60 Jahre		61 Jahre und älter			
	M	W	M	W	M	W	M	W	M	W	M	W	M	W	M	W

Die Stärkemeldung soll bis spätestens zum **31.01.2015** in der Geschäftsstelle der DWF e.V. in 47445 Moers, Am Ufforter Graben 38, eingegangen sein.

Ort/Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_