

Meldebogen für Delegierte zum KAB-Diözesantag 2024



Die Delegierten unseres KAB-Vereins wurden von der örtlichen Jahreshaupt- oder Mitgliederversammlung am _____ gewählt.
Unser KAB-Verein zahlt den satzungsgemäßen KAB-Beitrag für Mitglieder an den KAB-Bundesverband und ist nicht zwölf oder mehr Monate im Beitragsrückstand.

Name KAB-Verein: _____

Gliederungsnummer: _____

Summe der Mitglieder am 01.01.2024: _____

Grunddelegierte/r: _____
(Name, Vorname, Anschrift)

Weitere Delegierte nach Mitgliederzahl:

26 - 50 Mitglieder: _____
(Name, Vorname, Anschrift)

51 - 75 Mitglieder: _____
(Name, Vorname, Anschrift)

76 - 100 Mitglieder: _____
(Name, Vorname, Anschrift)

101 - 125 Mitglieder: _____
(Name, Vorname, Anschrift)

126 - 150 Mitglieder: _____
(Name, Vorname, Anschrift)

**Abgabe dieser Meldung ab sofort und bis zum 15. April 2024 an das KAB-Diözesansekretariat,
An St. Ignatius 8, 45128 Essen!**

Ort, Datum

Unterschrift