



MELDUNG DER KABINETTAMTSTRÄGER

Lionsjahr _____ Distrikt _____

Bitte mit Schreibmaschine/Computer oder Druckschrift ausfüllen.

KABINETTSEKRETÄR

Name: _____

Vorname

Nachname

Mitgliedsnummer _____ E-Mail _____

Clubnummer _____ Lions Club _____

Adresse (privat) _____

PLZ _____ Stadt _____ Land _____

Adresse (geschäftl.) _____

PLZ _____ Stadt _____ Land _____

Tel. Geschäftl. _____ Tel. Privat _____

Mobil _____ Fax _____

KABINETTSCHATZMEISTER (bitte angeben, falls beide Ämter vom gleichen Lion ausgeübt werden)

Name: _____

Vorname

Nachname

Mitgliedsnummer _____ E-Mail _____

Clubnummer _____ Lions Club _____

Adresse (privat) _____

PLZ _____ Stadt _____ Land _____

Adresse (geschäftl.) _____

PLZ _____ Stadt _____ Land _____

Tel. Geschäftl. _____ Tel. Privat _____

Mobil _____ Fax _____

Senden Sie das vollständig ausgefüllte Formular an:

Lions Clubs International

Eurafrican Department

300 West 22nd Street

Oak Brook, IL 60523-8842, USA

Email: eurafican@lionsclubs.org

Unterschrift: _____

Distrikt-Governor

Datum : _____