



MELDEFORMULAR FÜR MULTIDISTRIKT-BEAUFTRAGTE

Geschäftsjahr 20__ - 20__ Distrikt _____

Die angeführten Multidistrikt-Beauftragten werden vom Internationalen Vorstand ernannt. Ändern Sie bitte nicht die Titel. Statt dieses Formular auszufüllen, können diese Informationen direkt über MyLCI eingegeben werden, was die bevorzugte Methode ist. Alternativ können Sie dieses Formular per E-Mail an memberservicecenter@lionsclubs.org schicken. Falls Beauftragte es vorziehen, Informationen an eine andere Adresse als seine /ihre Privatanschrift schicken zu lassen, geben Sie bitte die Rechnungsanschrift an.

Die Ernennung zu allen angeführten Positionen ist optional.

KINDERKREBSHILFE

Vorname: _____ Nachname: _____

Mitgliedsnummer: _____ Clubnummer: _____ Clubname: _____

Privatanschrift: _____ Straße/Hausnr.: _____

Postleitzahl und Ort: _____ Land: _____

Geschäftsanschrift: _____ Straße/Hausnr.: _____

Postleitzahl und Ort: _____ Land: _____

E-Mail: _____

Telefon (privat): _____ Mobiltelefon: _____

CONVENTION

Vorname: _____ Nachname: _____

Mitgliedsnummer: _____ Clubnummer: _____ Clubname: _____

Privatanschrift: _____ Straße/Hausnr.: _____

Postleitzahl und Ort: _____ Land: _____

Geschäftsanschrift: _____ Straße/Hausnr.: _____

Postleitzahl und Ort: _____ Land: _____

E-Mail: _____

Telefon: _____ Mobiltelefon: _____



MELDEFORMULAR FÜR MULTIDISTRIKT-BEAUFTRAGTE

Geschäftsjahr 20__ - 20__ Distrikt _____

DIABETESHILFE

Vorname: _____ Nachname: _____

Mitgliedsnummer: _____ Clubnummer: _____ Clubname: _____

Privatanschrift: _____ Straße/Hausnr.: _____

Postleitzahl und Ort: _____ Land: _____

Geschäftsanschrift: _____ Straße/Hausnr.: _____

Postleitzahl und Ort: _____ Land: _____

E-Mail: _____

Telefon (privat): _____ Mobiltelefon: _____

UMWELT

Vorname: _____ Nachname: _____

Mitgliedsnummer: _____ Clubnummer: _____ Clubname: _____

Privatanschrift: _____ Straße/Hausnr.: _____

Postleitzahl und Ort: _____ Land: _____

Geschäftsanschrift: _____ Straße/Hausnr.: _____

Postleitzahl und Ort: _____ Land: _____

E-Mail: _____

Telefon: _____ Mobiltelefon: _____

HUNGERHILFE

Vorname: _____ Nachname: _____

Mitgliedsnummer: _____ Clubnummer: _____ Clubname: _____

Privatanschrift: _____ Straße/Hausnr.: _____

Postleitzahl und Ort: _____ Land: _____

Geschäftsanschrift: _____ Straße/Hausnr.: _____

Postleitzahl und Ort: _____ Land: _____

E-Mail: _____

Telefon (privat): _____ Mobiltelefon: _____



MELDEFORMULAR FÜR MULTIDISTRIKT-BEAUFTRAGTE

Geschäftsjahr 20__ - 20__ Distrikt _____

INFORMATIONSTECHNOLOGIE

Vorname: _____ Nachname: _____

Mitgliedsnummer: _____ Clubnummer: _____ Clubname: _____

Privatanschrift: _____ Straße/Hausnr.: _____

Postleitzahl und Ort: _____ Land: _____

Geschäftsanschrift: _____ Straße/Hausnr.: _____

Postleitzahl und Ort: _____ Land: _____

E-Mail: _____

Telefon: _____ Mobiltelefon: _____

LCIF-KOORDINATOR/IN

Vorname: _____ Nachname: _____

Mitgliedsnummer: _____ Clubnummer: _____ Clubname: _____

Privatanschrift: _____ Straße/Hausnr.: _____

Postleitzahl und Ort: _____ Land: _____

Geschäftsanschrift: _____ Straße/Hausnr.: _____

Postleitzahl und Ort: _____ Land: _____

E-Mail: _____

Telefon: _____ Mobiltelefon: _____



MELDEFORMULAR FÜR DISTRIKTBEAUFTRAGTE

LEO CLUB (Ernennung auf 3 Jahre)

Vorname: _____ Nachname: _____

Mitgliedsnummer: _____ Clubnummer: _____ Clubname: _____

Privatanschrift: _____ Straße/Hausnr.: _____

Postleitzahl und Ort: _____ Land: _____

Geschäftsanschrift: _____ Straße/Hausnr.: _____

Postleitzahl und Ort: _____ Land: _____

E-Mail: _____

Telefon: _____ Mobiltelefon: _____

LEO/LEO-LION-VERBINDUNGSPERSON

Vorname: _____ Nachname: _____

Mitgliedsnummer: _____ Clubnummer: _____ Clubname: _____

Privatanschrift: _____ Straße/Hausnr.: _____

Postleitzahl und Ort: _____ Land: _____

Geschäftsanschrift: _____ Straße/Hausnr.: _____

Postleitzahl und Ort: _____ Land: _____

E-Mail: _____

Telefon: _____ Mobiltelefon: _____

LIONS QUEST (Ernennung auf 3 Jahre)

Vorname: _____ Nachname: _____

Mitgliedsnummer: _____ Clubnummer: _____ Clubname: _____

Privatanschrift: _____ Straße/Hausnr.: _____

Postleitzahl und Ort: _____ Land: _____

Geschäftsanschrift: _____ Straße/Hausnr.: _____

Postleitzahl und Ort: _____ Land: _____

E-Mail: _____

Telefon: _____ Mobiltelefon: _____



MELDEFORMULAR FÜR DISTRIKTBEAUFTRAGTE

MARKETING

Vorname: _____ Nachname: _____

Mitgliedsnummer: _____ Clubnummer: _____ Clubname: _____

Privatanschrift: _____ Straße/Hausnr.: _____

Postleitzahl und Ort: _____ Land: _____

Geschäftsanschrift: _____ Straße/Hausnr.: _____

Postleitzahl und Ort: _____ Land: _____

E-Mail: _____

Telefon: _____ Mobiltelefon: _____

PROTOKOLL

Vorname: _____ Nachname: _____

Mitgliedsnummer: _____ Clubnummer: _____ Clubname: _____

Privatanschrift: _____ Straße/Hausnr.: _____

Postleitzahl und Ort: _____ Land: _____

Geschäftsanschrift: _____ Straße/Hausnr.: _____

Postleitzahl und Ort: _____ Land: _____

E-Mail: _____

Telefon: _____ Mobiltelefon: _____

SEHKRAFTERHALTUNG

Vorname: _____ Nachname: _____

Mitgliedsnummer: _____ Clubnummer: _____ Clubname: _____

Privatanschrift: _____ Straße/Hausnr.: _____

Postleitzahl und Ort: _____ Land: _____

Geschäftsanschrift: _____ Straße/Hausnr.: _____

Postleitzahl und Ort: _____ Land: _____

E-Mail: _____

Telefon: _____ Mobiltelefon: _____



MELDEFORMULAR FÜR DISTRIKTBEAUFTRAGTE

JUGENDCAMP UND AUSTAUSCHPROGRAMM

Vorname: _____ Nachname: _____

Mitgliedsnummer: _____ Clubnummer: _____ Clubname: _____

Privatanschrift: _____ Straße/Hausnr.: _____

Postleitzahl und Ort: _____ Land: _____

Geschäftsanschrift: _____ Straße/Hausnr.: _____

Postleitzahl und Ort: _____ Land: _____

E-Mail: _____

Telefon: _____ Mobiltelefon: _____



MELDEFORMULAR FÜR DISTRIKTBEAUFTRAGTE

GLOBAL ACTION TEAM MULTIDISTRIKTKOORDINATOREN

GLT-, GMT-, GST-Multidistriktkoordinatoren werden vom Multidistrikt (entsprechend der Multidistriktsatzung und Zusatzbestimmungen) als nicht stimmberechtigte Mitglieder des Governorrats für eine dreijährige Amtszeit ausgesucht und können für mehrere Amtszeiten tätig sein. Weitere Informationen zur aktuellen Amtszeit und den Aufgaben finden Sie im [Ressourcenzentrum](#).

GLOBAL LEADERSHIP TEAM-KOORDINATOR/IN

Vorname: _____ Nachname: _____

Mitgliedsnummer: _____ Clubnummer: _____ Clubname: _____

Privatanschrift: _____ Straße/Hausnr.: _____

Postleitzahl und Ort: _____ Land: _____

Geschäftsanschrift: _____ Straße/Hausnr.: _____

Postleitzahl und Ort: _____ Land: _____

E-Mail: _____

Telefon: _____ Mobiltelefon: _____

GLOBAL MEMBERSHIP TEAM-KOORDINATOR/IN

Vorname: _____ Nachname: _____

Mitgliedsnummer: _____ Clubnummer: _____ Clubname: _____

Privatanschrift: _____ Straße/Hausnr.: _____

Postleitzahl und Ort: _____ Land: _____

Geschäftsanschrift: _____ Straße/Hausnr.: _____

Postleitzahl und Ort: _____ Land: _____

E-Mail: _____

Telefon: _____ Mobiltelefon: _____



MELDEFORMULAR FÜR DISTRIKTBEAUFTRAGTE

GLOBAL SERVICE TEAM-KOORDINATOR/IN

Vorname: _____ Nachname: _____

Mitgliedsnummer: _____ Clubnummer: _____ Clubname: _____

Privatanschrift: _____ Straße/Hausnr.: _____

Postleitzahl und Ort: _____ Land: _____

Geschäftsanschrift: _____ Straße/Hausnr.: _____

Postleitzahl und Ort: _____ Land: _____

E-Mail: _____

Telefon: _____ Mobiltelefon: _____