

Ordnungsnummer

Kreisverband

 20 

Monat

Mitgliederstand  
Vormonat

Zugänge



Abgänge

Mitgliederstand  
Berichtsmonat**PVN** Personal-  
veränderungs-  
nachweis

Tragen Sie nachstehend alle Zugänge und Abgänge ein. **Überprüfen Sie bitte  
nochmals die Eintragungen auf ihre Richtigkeit. Füllen Sie das Formular sorgfältig aus.**

1. Blatt an PV - 2. Blatt an LV  
3. Blatt bleibt beim KV

	Name, Vorname	Mitgl.-Nr.	Zugänge		Abgänge an anderen KV (Name)	unbek. verzogen	Austritt	ver- storben	nach 2 Mahn- gestrichen
			neu	von anderem KV (Name)					
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	wurde durch Bundes- bzw. Landesschiedsgerichtsurteil vom		<input type="text"/>	ausgeschlossen.			

Fortsetzung bitte formlos auf einem Beiblatt.

Mitgl.-Nr.

Änderung des Namens, der Anschrift, der Telefonnummer, E-Mail usw.

Bitte Nr.  in Warnliste aufnehmen. Grund: 

Von den im PVN nachgewiesenen

Mitgliedern im Berichtsmonat  
insgesamt

**ACHTUNG:**  
diese Werte  
müssen  
überein-  
stimmen!

zahlen Mitglieder den normalen  
Beitrag von **mind. € 12\***zahlen Mitglieder den ermäßigten  
Beitrag von **€ 8\***zahlen Mitglieder der Sozialbeitrag  
von **€ 4\***\* = plus  
eventuellem  
LV-Beitrag**BAR** Beitrags-  
abrechnung

Es besteht die Pflicht zur Soll-  
Abrechnung für alle Mitglieder  
laut PVN!

Mitgliederzahl	An den PV			An den LV		
<input type="text"/>	Anteile zu € = €	<input type="text"/>	Anteile zu €	+ LV-Beitrag € = €	= €	<input type="text"/>
<input type="text"/>	Anteile zu € = €	<input type="text"/>	Anteile zu €	+ LV-Beitrag € = €	= €	<input type="text"/>
<input type="text"/>	Anteile zu € = €	<input type="text"/>	Anteile zu €	+ LV-Beitrag € = €	= €	<input type="text"/>
<b>Gesamtüberweisung</b>		€ <input type="text"/>			€ <input type="text"/>	
Überweisung am		<input type="text"/>			<input type="text"/>	

Ort, Datum 

Anschrift, E-Mail, Tel.-Nr. des Schatzmeisters

Unterschrift  
Kreisvorsitzender \_\_\_\_\_Unterschrift  
Schatzmeister \_\_\_\_\_

PV-KONTO

**HEIMAT!**

Berliner Sparkasse

IBAN  
BIC**DE80100500006600099192  
BELADEBEXXX**