



Bundesselbsthilfeverband für Osteoporose e.V. (BfO)
Landesverband Nordrhein-Westfalen

Bommerholzer Str. 22 • 58452 Witten

Internet:
www.bfo-nrw.de

BfO LV NRW • Bommerholzerstr. 22 • 58452 Witten

An die
Gruppenleiter/Innen und Delegierte
des Landesverbandes NRW
im BfO

Delegiertenversammlung 2026 des Landesverbandes NRW

Sehr geehrte Damen und Herren,

heute möchten wir Sie recht herzlich zur diesjährigen Delegiertenversammlung am 26. – 27. September 2026 einladen.

Die Delegiertenversammlung beginnt am Samstag dem 26.09.2026 um 11:00 Uhr.

Veranstaltungsort: Kranz Parkhotel, Mühlenstr. 32 – 44, 53721 Siegburg

Wir bitten Sie, evtl Anträge, zusammen mit der ausgefüllten und unterschriebenen Anmeldung bis zum 30.08.2026 an Landesverband NRW Dieter Debus, Bommerholzerstr. 22, 58452 Witten zu senden.

Die Tagesordnung wird Ihnen zu einem späteren Zeitpunkt zugesandt.

Die Tagungspauschale, die Kosten für Übernachtung und Verpflegung werden vom Landesverband NRW übernommen.

Bei kurzfristiger Abmeldung oder unentschuldigtem Fernbleiben der Veranstaltung müssen wir die Unkosten in Rechnung stellen.

Als Anlage erhalten Sie ein Anmeldeformular.

Wir freuen uns auf ein Wiedersehen in Siegburg und verbleiben

mit freundlichen Grüßen

Dieter Debus
Vorsitzender

► Ihr Ansprechpartner:

Vorsitzender
DIETER DEBUS
Bommerholzer Str. 22

58452 Witten

☎ (02302) 1713095
📠 (02302) 1713095

Email:
debus@bfo-nrw.de

Unser Zeichen: De.
Datum:

_____ 14.07.2026 _____

**Mitgliedschaften
Landesverband NRW:**



Der Paritätische Wohlfahrtsverband LV NRW e.V.

LAGH | SB NRW

Landesarbeitsgemeinschaft
Selbsthilfe Behinderter e.V.

Abs.: _____

Landesverband für Osteoporose NRW
c/o Dieter Debus
Bommerholzer Str. 22

58452 Witten

A n m e l d u n g

Delegiertenversammlung des Landesverbandes für Osteoporose NRW 2026

**am 26.09.2026 bis 27.09.2026 im
Kranz Parkhotel, Siegburg**

An dem o. g. Seminar nehme/n ich/wir teil () nicht teil ()

Gruppen-Nr.:

Name/Vorname

1. Delegierte/r (Gruppenleiter/in):

Anschrift:

Email:

Name/Vorname

Begleitendes Mitglied bei nur 1 Delegierte/r:

Name/Vorname

2. Delegierte/r:

3. Delegierte/r:

4. Delegierte/r:

Ich/wir möchte(n) vom 26. auf den 27.09.2026 übernachten

im Einzelzimmer ()

im Doppelzimmer () _____ / _____

Ich/wir werden nicht übernachten ()

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Ermittlung der Delegierten

Laut Vereinssatzung hat jede Gruppe mindestens **1** Delegierte/r:

Hat die Gruppe **51** bis **100** Mitglieder dann sind es **2** Delegierte/r:

Hat die Gruppe **101** bis **150** Mitglieder dann sind es **3** Delegierte/r:

Hat die Gruppe **151** bis **200** Mitglieder dann sind es **4** Delegierte/r:

Die Anzahl der Mitglieder sind nur Personen, die beim Bundesverband als Mitglieder gemeldet sind.

Wenn nicht alle Delegierte zur Versammlung kommen können, dann sollen diese eine Vollmacht an den teilnehmenden Delegierten erteilen. Schicken sie die Vollmacht bitte mit der Anmeldung zum Landesverband.

V o l l m a c h t

nur wenn Sie nicht kommen können

Ich
(Name des Delegierten, der an der Delegiertenversammlung nicht teilnimmt)

Gruppe in: _____ Gr.-Nr.: _____

erteile Frau/Herrn Vollmacht,
(Name des bevollmächtigten Delegierten, der kommt)

mein Stimmrecht bei der Delegiertenversammlung auszuüben.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Bitte schicken Sie uns die Vollmacht unbedingt vor der
Delegiertenversammlung zu.

Die Vollmacht kann nur an einen anderen Delegierten
übertragen werden.