Geschäftsstelle:
1. Vorstand Claus Jochen Dreier
Hölderlinstr. 4
78667 Villingendorf
Tel.: 0741/347774
Email: info@btcavemen.de

Kassierer:
Rainer Wagner
Im Belli 66
78086 Brigachtal
07721/30041

Beitrittserklärung: Datum: _____

Hiermit beantrage ich ab dem ..... meinen Beitritt in das Baseball-Team Cavemen Villingendorf e.V. und erkenne die Vereinssatzung an. Die satzungsgemäßen Richtlinien des Vereins wurden mir zur Kenntnis gegeben bzw. können bei der Geschäftsstelle angefordert werden. Des weiteren gebe ich meine Einwilligung zur Verarbeitung meiner personenbezogenen geschützten Daten gemäß § 3 Abs. 2 des Bundesdatenschutzgesetzes.

Der halbjährliche Beitrag beträgt ab dem 15.03.2002 (bitte ankreuzen):

( ) Jugendlicher bis 18. Jahre ( ) Schüler ( ) Student **23,-- €**
( ) Wehrpflichtiger/Ersatzdienstleistender ( ) Erwachsener passiv **23,-- €**
( ) Erwachsener aktiv **46,-- €**

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Geburtstag: _____ Geburtsort: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Unterschrift: _____

bei Minderjährigen Unterschrift des/der gesetzlichen Vertreter: _____

~~~~~~

Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich das Baseball-Team Cavemen Villingendorf e.V. stets widerruflich meinen jeweils fälligen Mitgliedsbeitrag im Lastschriftverfahren einzuziehen.

Konto-Nr.: _____ Bank: _____ BLZ: _____

Beitragszahler: _____

Unterschrift des Kontoinhabers: _____

bei Minderjährigen Unterschrift des/der gesetzlichen Vertreter: _____

Bankverbindung des Vereins: Kreissparkasse Rottweil
BLZ: 642 500 40 IBAN: DE05 6425 0040 0000 1940 95
Konto- Nr.: 194 095 BIC: SOLA DE S1 RWL
USt-IdNr.: DE175988267
~~~~~~