

# Jugend Förderverein Baseball-Team Cavemen Villingendorf e.V.

## 1. Vorstand:

David Schwarz  
Wiesenweg 7  
78667 Villingendorf  
Tel.: 0741/3489447

## Kassierer:

Rainer Wagner  
Im Belli 66  
78086 Brigachtal  
07721/30041

## Beitrittserklärung:

Datum: \_\_\_\_\_

Hiermit erkläre ab dem ..... meinen Beitritt zum Jugend Förderverein Baseball-Team Cavemen Villingendorf e.V. und erkenne die Vereinssatzung an. Die satzungsgemäßen Richtlinien des Vereins wurden mir zur Kenntnis gegeben bzw. können beim 1. Vorstand angefordert werden. Des weiteren gebe ich meine Einwilligung zur Verarbeitung meiner personenbezogenen geschützten Daten gemäß § 3 Abs. 2 des Bundesdatenschutzgesetzes.

## Der jährliche Beitrag beträgt mind. 10 €:

Mein Beitrag (bitte ankreuzen)  10 €  ..... €

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Geburtstag: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

bei Minderjährigen Unterschrift des/der gesetzlichen Vertreter: \_\_\_\_\_

## Einzugsermächtigung:

Der Jugend Förderverein Baseball-Team Cavemen e.V. wird hiermit, stets widerruflich, ermächtigt, den jeweils fälligen Mitgliedsbeitrag im Lastschriftverfahren einzuziehen.

Konto-Nr.: \_\_\_\_\_ Bank: \_\_\_\_\_ BLZ: \_\_\_\_\_

Beitragszahler: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Kontoinhabers/Mitglieds)

\_\_\_\_\_  
(ggf. Unterschrift des/der gesetzlichen Vertreter)

## Bankverbindung des Vereins:

**Kreissparkasse Rottweil**  
**BLZ: 642 500 40**  
**Konto- Nr.: 206 000**

**IBAN: DE28642500400000206000**  
**BIC: SOLA DE S1 RWL**