Jugend Förderverein Baseball-Team Cavemen Villingendorf e.V.

1. Vorstand:
David Schwarz
Teufenstr. 36
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 IBAN: DE28642500400000206000
Konto- Nr.: 206 000 BIC: SOLA DE S1 RWL