

**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, Azubi ( ) Erwachsener passiv **23,-- €**  
( ) Peanutsgruppe **18,-- €**  
( ) 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  
Konto- Nr.: 194 095  
USt-IdNr.: DE175988267

IBAN: DE05 6425 0040 0000 1940 95  
BIC: SOLA DE S1 RWL