

Bouleclub Leinfelden-Echterdingen e.V. (BCLE)

BCLE
c/o Dr. Simone Seemann
Reginenstr. 61
70597 Stuttgart
vorstand@bcle.eu

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den Verein.
Die Satzung erkenne ich an. Meine Mitgliedschaft
beginnt mit der Annahme dieses Antrags durch den Vorstand.

**Ich bin ausdrücklich damit einverstanden, dass meine Angaben zur Person,
Adresse und Telefon-Nummer gespeichert und an alle Mitglieder verteilt werden.**

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße, Haus-Nr.: _____

PLZ, Wohnort: _____

Tel. privat: _____ Fax: _____

Tel. mobil: _____

E-Mail: _____

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich widerrufbar den Bouleclub Leinfelden-Echterdingen e. V.,
den Mitgliedsbeitrag im Lastschriftverfahren einzuziehen.

Kontoinhaber: _____

Bank: _____

IBAN: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Bei Jugendlichen bis 18 Jahre Unterschrift der Eltern:

Datum: _____ Unterschrift: _____