

# Antrag auf BEITRAGSFREIE Mitgliedschaft im Sächsischer Billard Verband e.V.

Hiermit erklärt der/die Verein/Club/Sportabteilung

den Antrag auf Mitgliedschaft im Sächsischer Billard Verband e.V. (SBV)

## **Vorsitzender des Vereins:**

Name:

Vorname:

PLZ:

Ort:

Str. & Nr.:

Tel.:

Fax:

E-Mail:

## **Abteilungsleiter (bei Mehrspartenvereinen) oder Bezugsperson für den SBV:**

Name:

Vorname:

PLZ:

Ort:

Str. & Nr.:

Tel.:

Fax:

E-Mail:

## **Anschrift Spielstätte:**

Name:

PLZ:

Ort:

Str. & Nr.:

Tel.:

Fax:

E-Mail:

## **Amtliche Daten des Vereins/Club/Sportabteilung:**

Nr. des Vereinsregister:

bei Kreisgericht:

Steuer-Nr.:

bei Finanzamt (Ort):

Die Einwilligungserklärungen zur Datenverarbeitung der Einzelmitglieder liegen dem Antrag bei.

Die Satzungen und Ordnungen des SBV erkennen wir mit der Mitgliedschaft an.

Ort, Datum

-----  
Stempel u. rechtswirksame Unterschrift