

Aufnahmeantrag

senden an Faxnummer 0381- 669554



Baltic Cigar Club e.V.

Hinrichsdorf 10
18146 Rostock

www.balticcigarclub.de

Vorstand:
Frank Kröger
Werner Nitz
Dieter Daartz
Martin Neumann
Rainer Marbach

Eingetragen im
Vereinsregister
Rostock unter
VR 10131

OSPA Rostock
Konto Nr. 2000 934 60
BLZ 1305 0000

Hiermit beantrage ich die Aufnahme im

Baltic Cigar Club e.V.

Vorname

Nachname

Anschrift

.....

.....

Abweichende Postanschrift

.....

.....

E-Mail-Adresse

Telefonnummer

Mobilnummer

Geburtsdatum

Beitrag

Jahresmitgliedschaft: jährliche Zahlweise EUR 99,00

Ich werde den Jahresbeitrag, entsprechend der Zahlweise

auf das Konto bei der OSPA BLZ 13050000 Kto-Nr. 200093460 überweisen

Hiermit erkläre ich mich mit der Satzung des Baltic Cigar Club e.V. einverstanden

Ich bin damit einverstanden, dass folgende Angaben allen Mitgliedern zur Information und Kontaktaufnahme zur Verfügung stehen.

Bitte ankreuzen:

Name Geb.-Datum Tel.-Nr. Mobil-Nr. e-mail Adresse

Datum:

Unterschrift:

Vom Vorstand auszufüllen

Bearbeitet durch:

Mitgliedsdaten erfasst am:

Aufnahme beschlossen am:

durch:

Mitgliedsnummer