

**Bundesverband für Country Westerntanz Deutschland e. V.  
Aufnahmeantrag**



Der nachstehende Verein beantragt hiermit die Mitgliedschaft im  
Bundesverband für Country Westerntanz Deutschland e. V. (BfCW)

Name des Vereins		Mitgliederzahl (nur CW Tanzsport)	
ggf. der TSA		Mitgliederzahl (nur CW Tanzsport)	
Bundesland			
DTV	Landesverband:	Mitgliedsnummer	
1. Vorsitzender			
Name			
Vorname			
Strasse			
PLZ / Ort			
Telefon			
Mobil			
E-Mail			
Webseite			

Die Verbandssatzung und Ordnungen des BfCW (siehe [www.BfCW.com](http://www.BfCW.com)) sind dem Antragsteller bekannt. Er erkennt diese durch nachstehende Unterschrift/en als für ihn rechtsverbindlich an.

Dem Aufnahmeantrag sind beizufügen:

- |                                        |                                  |
|----------------------------------------|----------------------------------|
| 1. Vereinssatzung                      | 3. Mitgliedererhebung            |
| 2. Verzeichnis der Vorstandsmitglieder | 4. Nachweis der Gemeinnützigkeit |

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Verbandszwecke, gemäß den Bestimmungen des Datenschutzgesetzes, bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verband Auskunft über diese Daten zu erhalten.

Versand der kompletten Antragsunterlagen bitte per E-Mail an: [Präsident@BfCW.com](mailto:Präsident@BfCW.com)

Ort / Datum: \_\_\_\_\_ Antragsteller: \_\_\_\_\_  
Unterschrift/en gem. §26 BGB

**Bundesverband für Country Western Tanz Deutschland e. V.  
Aufnahmeantrag**



**Mitgliedererhebung 20\_\_**  
Nur für neue Anmeldungen notwendig

<b>Verein: Anschrift</b>	<b>Bundesland:</b>
	<b>DTV Mitgliedsnummer</b>
	<b>LSB Mitgliedsnummer</b>
<b>Webseite</b>	
<b>Gründungsjahr</b>	<b>Beitrittsjahr BfCW</b>
<b>Vorstand Tel.Nr. E-Mail</b>	<b>Abteilungsleiter Tel.Nr. E-Mail</b>
<b>Sportwart</b>	<b>Kassenwart</b>
<b>Jugendwart</b>	

<b>Mitgliederzahlen am</b>			
<b>Altersgruppe</b>	<b>Männlich</b>	<b>weiblich</b>	<b>gesamt</b>
<b>0 - 6 Jahre</b>			
<b>7 – 14 Jahre</b>			
<b>15 – 18 Jahre</b>			
<b>19 – 21 Jahre</b>			
<b>22 – 26 Jahre</b>			
<b>27 – 40 Jahre</b>			
<b>41 – 60 Jahre</b>			
<b>Über 60 Jahre</b>			
<b>Gesamt</b>			

Wir versichern, dass die obige Aufstellung sämtliche Einzelmitglieder enthält, und dass die Anzahl der Mitglieder mit unserer Meldung an den für uns zuständigen LSB und LTV / DTV übereinstimmt. Gleichzeitig bestätigen wir die bestehende Gemeinnützigkeit unseres Vereins.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift + Stempel

Bitte zurücksenden per E-Mail an [Praesident@BfCW.com](mailto:Praesident@BfCW.com)