



Einspruchsformular

Entscheidung: _____ vom: _____

Veranstaltung: _____ Datum: _____

Einspruch

Name: _____ Klasse: _____

Vorname: _____ Startnummer: _____

Adresse: _____ Lizenznummer: _____

Begründung:

(ggf. Fortsetzung auf folgenden Seiten)

Geschäftsführender Vorstand

1. Vorsitzender: Sebastian Bauten
2. Vorsitzender: Joachim Keller
Geschäftsführer: Thomas Frorath
2. Geschäftsführerin: Katrin Mertins

MCVE e.V.

Amtsgericht Erkelenz, VR Nr.: 0961
Steuernr. 21057933369 VST
Ust.-IdNr.: DE 258509416

Geschäftsstelle

Industriestraße 9a
56598 Rheinbrohl
Tel.: +49(0) 2635 9232-92
Fax: +49(0) 2635 9232-93
E-Mail: info@damcv.de



Das ausgefüllte Einspruchsformular ist bis maximal **3 Tage** nach der betreffenden Beschlussfassung beim Verband schriftlich mit einer Einspruchsgebühr von 75,- Euro einzureichen.

Unterschrift

Datum, Unterschrift

Vom Verband auszufüllen

Einspruchsgebühr 75,- Euro erhalten

Datum, Uhrzeit, Unterschrift (Verband)

Geschäftsführender Vorstand

1. Vorsitzender: Sebastian Bauten
2. Vorsitzender: Joachim Keller
Geschäftsführer: Thomas Frorath
2. Geschäftsführerin: Katrin Mertins

MCVE e.V.

Amtsgericht Erkelenz, VR Nr.: 0961
Steuernr. 21057933369 VST
Ust.-IdNr.: DE 258509416

Geschäftsstelle

Industriestraße 9a
56598 Rheinbrohl
Tel.: +49(0) 2635 9232-92
Fax: +49(0) 2635 9232-93
E-Mail: info@damcv.de