



# AUFNAHME - ANTRAG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Boxring Wölfersheim 1983 e.V. und erkenne damit gleichzeitig die Vereinssatzung und die Satzungen des Hessischen Amateurbokssport Verbandes an.

(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Name:				Vorname:			
Straße:				Nr.:			
Plz:		Ort:					
Beruf:				Geburtstag:			
Telefon:							
E-Mail:							

Die Aufnahme in den Verein setzt die Erteilung einer Einzugsermächtigung (SEPA-Mandat) voraus (siehe Seite 2). Der Mitgliedsbeitrag wird jeweils am 01.03. eines Jahres von Ihrem/Deinem Konto abgebucht.

Eine Kündigung der Mitgliedschaft kann nur zum 31.12. eines Jahres erfolgen. Die schriftliche Austrittserklärung muss spätestens 6 Wochen zuvor dem Verein vorliegen.

## Jährlicher Mitgliedsbeitrag (fällig am 01.03.):

**Erwachsene:** aktive 100,-- €  
passive 30,-- €  
**Jugendliche:** 50,-- €  
(bis 18 Jahre)

**!! Seit dem 01.07.2006 wird eine Aufnahmegebühr von 20,--€ erhoben. Diese ist beim Vereinskassierer oder 1. Vorsitzenden direkt in bar zu entrichten !!**

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (bei Minderjährigen die der Eltern oder des Vormundes)

**1. Vorsitzender**  
Robert Stepien  
Herrmann-J-Bach Weg 6  
61169 Friedberg/H.  
Tel.: 0170-4430570

**2. Vorsitzender**  
Jörg Kessler  
Zum Roten Berg 8  
61169 Friedberg/H.  
Tel.: 06031-91651

**Vereinskassierer**  
Carsten Gesser  
Bruchenbrückener Str. 23  
61169 Friedberg/H.  
Tel.: 0173-6671012

**Bankverbindung: Volksbank Mittelhessen eG BLZ: 513 900 00 Kto.-Nr.: 87 359 808  
BIC: VBMHDE5F - IBAN: DE28 5139 0000 0087 3598 08**

<b>Zahlungsempfänger:</b> (Mandats-Gläubiger)  <b>Boxring Wölfersheim 1983 e.V.</b>	<b>Anschrift</b> Herrmann-J-Bach Weg 6 61169 Friedberg/H.
--	---

Identifikationsnummer:  <b>DE28ZZZ00001372209</b>	<b>Mandatsreferenz:</b> (Wird vom Verein ausgefüllt) <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 5px;"> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></div> </div>
---	--

## Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA Lastschriftmandats (Kombi-Mandat)

Hiermit ermächtige ich den Vereinskassierer des BOXRING WÖLFERSHEIM 1983 e.V. den jährlichen Mitgliedsbeitrag von dem nachstehenden Konto einzuziehen. Diese Einzugsermächtigung kann von mir jederzeit formlos widerrufen werden.

**Hinweis:** *Ich kann/ Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten hierbei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.*

**Angaben zum Kontoinhaber**  
(Bitte unbedingt ausfüllen)

Name und Vorname:	
Straße und Nr.:	
PLZ und Ort:	

**Bankverbindung**

I B A N:	
B I C / S W I F T	

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers  
oder des Bevollmächtigten