



AUFNAHME - ANTRAG

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

(Bitte in Druckbuchstaben und vollständig ausfüllen. E-Mail Adresse und Telefonnummer sind Pflichtfelder.)

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)

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

Um aktiv an Kämpfen des HBV bzw. des DBV teilnehmen zu können, muß ein Kampfpass sowie eine Lizenzmarke beantragt werden. Die Kosten dafür sind vom Kämpfer selbst zu tragen. Sie betragen aktuell (Stand 04/2019) für den Kampfpass 40,- € für deutsche Staatsangehörige, 55,- € für alle anderen Nationalitäten, sowie jährlich 13,- € für die Lizenzmarke. Notwendige ärztliche Atteste hat der Kämpfer auf eigene Kosten zu besorgen und bereitzustellen.

Ort/Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen die der Eltern oder des Vormundes)

1. Vorsitzender
Ahmet Özcorapci
Hospitalgasse 36d
61169 Friedberg/H.
Tel.: +49 173 2609937

2. Vorsitzender
Dennis Stork
Södeler Straße 7A
35519 Rockenberg
Tel.: +49 170 7793490

Vereinskassierer
Carsten Gesser
Bruchenbrückener Str. 23
61169 Friedberg/H.
Tel.: +49 175 2374915

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

Stand: 11/2020

Zahlungsempfänger: (Mandats-Gläubiger) Boxring Wölfersheim 1983 e.V.	Anschrift Hospitalgasse 36d 61169 Friedberg/H.
--	---

Identifikationsnummer: DE28ZZZ00001372209	Mandatsreferenz: (Wird vom Verein ausgefüllt) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
---	---

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.
Etwaige Kosten für Rücklastschriften sind vom Mitglied zu erstatten.

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)

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

Bankverbindung

I B A N:	
B I C:	
Name Kreditinstitut:	

Ort/Datum

Unterschrift des Kontoinhabers
oder des Bevollmächtigten