



Boxring Schwarz-Weiß Unser Fritz 1984 e.V.

Mitglied im Westfälischen - Amateur - Boxverband

Aufnahmeantrag

Ich beantrage die Aufnahme in den Boxring Schwarz-Weiß Unser Fritz 1984 e.V.

männlich:

weiblich:

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

Haus-Nr.: _____

PLZ: _____

Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____

Eintrittsdatum: _____

Geburtsort: _____

Nationalität: _____

Telefon-Nr.: _____

Handy-Nr.: _____

E-Mail-Adresse: _____

Newsletter bestellen: ja nein

Die Vereinssatzung habe ich erhalten, durchgelesen, verstanden und bin damit einverstanden.

<https://www.boxring-unser-fritz.de/pages/der-verein/vereinssatzung.php>

Unterschrift

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Durchlauf im Vereinsvorstand:

1. 1.Vorsitzender: Kürzel:.....
2. Schatzmeister: Kürzel:.....
3. Geschäftsführer: Kürzel:.....

Abbuchungsauftrag

Hiermit ermächtige ich den Boxring Schwarz-Weiß Unser Fritz 1984 e.V., widerruflich die einmalige Aufnahmegebühr und den von mir zu entrichtenden Beitrag, vierteljährlich, von dem angegebenen Girokonto, durch SEPA-Lastschrift einzuziehen.

IBAN: _____

BIC: _____

Bankinstitut: _____

Kontoinhaber: _____

Ort, Datum

Unterschrift