

Beitritts – Erklärung

Bitte in Druckschrift ausfüllen

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Strasse: _____

PLZ/ Ort: _____

Telefon: _____

Beruf: _____

E-Mail: _____

Vertragsbeginn: _____

Gesetzlicher Vertreter

Name: _____

Vorname: _____

Ort, Datum/rechtsverbindliche Unterschrift
für die Mitgliedschaft bei Minderjährigen

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige hiermit den Boxring Hilden 1950 e.V. den Jahresbeitrag von meinem Konto am 2. Werktag im Januar einzuziehen.

Bankkosten wegen Nichteinlösung / Rückbelastungen von Einzügen (auch bei Adressänderung gehen zu Lasten des Vertragspartners.

Adressenänderungen sind dem Verein mitzuteilen.

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Bankinstitut: _____

BOXRING HILDEN 1950 e.V.

Postfach 133

40701 Hilden

Bankverbindung: Boxring Hilden

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE55ZZZ00000189487

Sparkasse Hilden-Ratingen-Velbert

IBAN: DE63 3345 0000 0034 3188 24

BIC: WELADED1VEL

Beitrag monatlich€

Beitrag jährlich 84,00 € Erw.

Beitrag jährlich 60,00 € unter 18

Bei Vertragsabschluss berechnen wir eine
Gebühr von **15,00 €**

Einsteiger-Ausstattung **40,00 €**

Bei Aushändigung des
Mitgliedsausweises ist der Erstbetrag in
Höhe vonEuro bar zu
zahlen .

Ort, Datum/rechtsverbindliche Unterschrift für
die Mitgliedschaft

Unterschrift für die Einzugsermächtigung

Die Satzung des Boxring Hilden 1950 e.V. wurde mit der Beitrittserklärung ausgehändigt. Das Mitglied verpflichtet sich, diese anzuerkennen und sich nach allen Punkten nach ihr zu richten.

Änderungen zu diesem Vertrag bedürfen der Schriftform, sollten einzelne Punkte dieses Vertrages ungültig sein, lässt das die Gültigkeit des Vertrages insgesamt unberührt.

Der Vertragspartner ist damit einverstanden, dass sich der Vertrag jeweils **um 12 Monate** verlängert, falls er nicht **vor dem 15. November eines Kalenderjahres** schriftlich gekündigt wird. Maßgebend ist der Eingang der Kündigungserklärung.

Die Kündigung kann auch per Mail an boxring.hilden@outlook.com geschickt werden

Ich möchte nur trainieren

Ich möchte auch aktiv kämpfen

Für Aktive, die den Amateurboxsport betreiben möchten!

Ich bin in..... geboren und besitze die.....Staatsangehörigkeit

Ich bin krankenversichert und kann auch außerhalb meines Wohnsitzes, Nordrhein-Westfalens und Deutschlands an Wettkämpfen teilnehmen.

=====

Wird vom Boxring Hilden 1950 e.V. ausgefüllt!

Eine Kopie des Vertrages wird nach Abschluss dem Vertragspartner ausgehändigt.

.....
Ort, Datum / Unterschrift Boxring Hilden 1950 e.V.

Bearbeitung durch den Verein

Beitritts – Erklärung überprüft:

Mitgliedsausweis ausgestellt:

Satzung ausgehändigt:

Kopie Beitritts – Erklärung ausgehändigt:

Mandats und Mitgliedsnummer