

## Geschäftsstelle:

Martin Sonntag Hellenthaler Weg 14 50374 Erftstadt **Tel:** 015234144408 **Email:** martin.sonntag@online.de



## AUFNAHMEANTRAG

Hiermit beantrage ich die Aufnahme (meines(r) Sohnes/Tochter) gemäß der Vereinsatzung in den Boxring Wesseling 62 e.V. als aktives/passives Mitglied. Der Jahresbeitrag beträgt zurzeit € 72,00 und ist mit der Rückgabe der unterschriebenen Anmeldung zu entrichten (unterjähriger Beitritt -> anteilmäßiger Beitrag). Im Folgejahr ist der Jahresbeitrag per Konto-Einzugsermächtigung Anfang Januar zu entrichten.

Ich bin einverstanden, dass der Verein Fotos von mir, die beim Training und auf Boxveranstaltungen entstanden sind, für seine Internetauftritte und Presseveröffentlichungen verwenden darf.

Eine Kopie der Vereinssatzung wurde mir mit dem Aufnahmeantrag ausgehändigt bzw. lade ich mir von der Web-Site des Boxring Wesseling 62 e.V. herunter.

Eine Beendigung der Mitgliedschaft erfolgt nach schriftlicher Kündigung zum Monatsende. Eine Erstattung des Restjahresbeitrags ist nicht möglich.

\_\_\_\_\_  
Familienname

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Wohnort

\_\_\_\_\_  
Strasse

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Geburtsort

\_\_\_\_\_  
Beruf

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Eintritt ab

( Bitte lesbar in Druckbuchstaben ausfüllen )

**Bei Jugendlichen Personalien der Erziehungsberechtigten:**

\_\_\_\_\_  
Familienname

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Wohnort

\_\_\_\_\_  
Strasse

**Die Vereinssatzung habe(n) ich / wir zur Kenntnis genommen. Durch meine / unsere Unterschrift(en) wird dieselbe anerkannt.**

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Mitglieds

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten

**Aufnahmeantrag, bzw. Beitrag entgegengenommen:**

**Wesseling, den**

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Bankverbindung: Boxring Wesseling e.V.:

VR-Bank Rhein-Erft e.G IBAN. DE67371612894003525010 BIC GENODED1BRH oder

Kreissparkasse Köln BLZ. IBAN DE13370502990184273601 BIC COKSDE33XXX

# Boxring Wesseling 62 e. V. [www.boxring-wesseling.de](http://www.boxring-wesseling.de)



## Geschäftsstelle:

Martin Sonntag Hellenthaler Weg 14 50374 Erftstadt Tel.: 015234144408 Email: martin.sontag@online.de

## Konto-Einzugsermächtigung

\_\_\_\_\_  
Nachname Kontoinhaber

\_\_\_\_\_  
Vorname Kontoinhaber

\_\_\_\_\_  
Wohnort

\_\_\_\_\_  
Strasse

**Hiermit erteile ich widerruflich dem Boxring Wesseling 62. e.V. die Erlaubnis zum Einzug des Jahresbeitrags für meine Mitgliedschaft im Verein von meinem Konto**

**Konto-Nr:**

**Bankleitzahl:**

**bei der:**

\_\_\_\_\_  
Name der kontoführenden Bank

**Wesseling, den**

Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber