

Boxclub Warendorf e.V.

Beitrittserklärung 2018 Aktive Vereinsmitgliedschaft

Hiermit erkläre ich meinen Eintritt in den Boxclub Warendorf e.V.

Bitte alle Felder vollständig ausfüllen.

Name:	Vorname:
Wohnort:	Straße:
Mobil Privat:	Festnetz Telefon:
E-Mail:	
Beruf:	
Geburtsort:	Geburtsdatum:

Die Mitgliedschaft gilt für zunächst ein Jahr. Wird sie nicht bis zum 30.09. des laufenden Jahres gekündigt, verlängert sich die Mitgliedschaft um ein weiteres Jahr. Kinder und Jugendliche bis 15 Jahre, zahlen 60,00 €. Jugendliche von 16 bis 17 Jahren zahlen 78,00 €. Ab 18 Jahren wird der volle Mitgliedsbeitrag in Höhe von 90,00 € fällig. Diese Beiträge werden jährlich erhoben. Erstmals im Monat des Beitritts für das aktuelle Quartal, dann jeweils im März des folgenden Jahres der gesamte Jahresbeitrag. Ich bin auch damit einverstanden, dass Fotos und Videos von mir bei Wettkämpfen und Turnierveranstaltungen, auf den Seiten des Bc Warendorf, (Homepage, Facebook, Instagram) und in der Presse verwendet werden dürfen. Der Speicherung und Nutzung von persönlichen Daten stimme ich zu. Es gelten die Bestimmungen der DSGVO vom 25.05.2018

Ort:	Datum: __ . __ . 20
Unterschrift:	

Für Jugendliche unter 18 Jahren.

Als gesetzlicher Vertreter gebe ich hiermit die Zustimmung, dass meine Tochter / mein Sohn, sich als Mitglied im Boxclub Warendorf e.V. anmeldet und am Vollkontaktraining teilnehmen darf.

Unterschrift:	
---------------	--

Einzugsermächtigung: Hiermit ermächtige ich den Boxclub Warendorf e.V., bis auf Widerruf die von mir / uns zu entrichtenden jährlichen Zahlungen von meinem / unserem Konto einzuziehen.

Name:	Bank:
Vorname:	BIC:
Straße:	IBAN:
PLZ:	Wohnort:

Mir ist bekannt, dass das kontoführende Bankinstitut nicht verpflichtet ist die Lastschrift einzulösen falls kein ausreichendes Guthaben vorhanden ist. Kosten für entstehende Rückbuchungen trägt das Mitglied.

Ort:	Datum:	Unterschrift:
------	--------	---------------

Nummer der Münsterland Karte:	
-------------------------------	--