

# Boxclub Warendorf e.V.

## Fördererklärung als Förderer für den Boxclub Warendorf e.V.

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

Bitte alle Felder vollständig ausfüllen.

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

Die Fördermitgliedschaft gilt für zunächst ein Jahr. Wird sie nicht bis zum 30.09. des laufenden Jahres gekündigt, verlängert sich die Mitgliedschaft um ein weiteres Jahr. **Diese Beiträge werden jährlich erhoben.** Erstmals im Monat des Beitritts für das laufende Jahr, dann jeweils im März des folgenden Jahres der gesamte Jahresbeitrag. Ich bin auch damit einverstanden, dass Fotos und Videos von mir bei Wettkämpfen, Turnierveranstaltungen und anderen Veranstaltungen auf den Seiten des Bc Warendorf (Homepage, Facebook, Instagram) und in der Presse verwendet werden dürfen.

Ort:	Datum: __ . __ . 20
Unterschrift:	

Bitte kreuzen sie den gewünschten Beitrag hinter der Summe an oder wählen sie einen Beitrag über 100,00€

Förderbeitrag:	5,00€	<input type="checkbox"/>	10,00€	<input type="checkbox"/>	15,00€	<input type="checkbox"/>	20,00€	<input type="checkbox"/>	25,00€	<input type="checkbox"/>
(1 x monatlich)	30,00€	<input type="checkbox"/>	35,00€	<input type="checkbox"/>	40,00€	<input type="checkbox"/>	50,00€	<input type="checkbox"/>	.....€	<input type="checkbox"/>

Förderbeitrag:	20,00€	<input type="checkbox"/>	30,00€	<input type="checkbox"/>	40,00€	<input type="checkbox"/>	50,00€	<input type="checkbox"/>	60,00€	<input type="checkbox"/>
(jährlich)	70,00€	<input type="checkbox"/>	80,00€	<input type="checkbox"/>	90,00€	<input type="checkbox"/>	100,00€	<input type="checkbox"/>	.....€	<input type="checkbox"/>

**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 der Förderer.

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