

# AUFNAHME - ANTRAG



Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Boxring Wölfersheim 1983 e.V. und erkenne damit gleichzeitig die Vereinssatzung und die Satzungen des Hessischen Boxsport Verbandes (HBV) an.

**(Bitte in Druckbuchstaben und vollständig ausfüllen. E-Mail-Adresse und Telefonnummer sind Pflichtfelder.)**

Name:		Vorname:	
Straße:		Nr.:	
PLZ:		Ort:	
Beruf:		Geburtstag:	
Telefon:			
E-Mail:			

Die Veröffentlichung von Bildaufnahmen meiner/m(s)/unserer/m(s) minderjährigen Kindes/Kinder auf der Webseite und/oder den sozialen Medien des Vereins, wird  hiermit von mir/uns als Erziehungsberechtigter/m/n schriftlich gemäß den Bestimmungen der Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) genehmigt.

Die Aufnahme in den Verein setzt die Erteilung einer Einzugsermächtigung (SEPA-Mandat) voraus (siehe Seite 2). Der Mitgliedsbeitrag wird jeweils am 01.03. eines Jahres von Ihrem/Deinem Konto abgebucht.

Eine Kündigung der Mitgliedschaft kann nur zum 31.12. eines Jahres erfolgen. Die schriftliche Austrittserklärung muss spätestens drei Monate zuvor dem Verein vorliegen.

## Jährlicher Mitgliedsbeitrag (fällig am 01.03.):

**Erwachsene:** Aktive 150,- Euro  Jugendliche: 50,- Euro   
Passive 30,- Euro  (bis 18 Jahre)

**Es wird eine Aufnahmegebühr von 20,-€ erhoben.  
Diese ist beim Vereinskassierer oder 1. Vorsitzenden direkt in bar zu entrichten!**

Um aktiv an Kämpfen des HBV bzw. des DBV teilnehmen zu können, muss ein Kampfpass sowie eine Lizenzmarke beantragt werden. Die Kosten dafür sind vom Kämpfer selbst zu tragen. Sie betragen aktuell (Stand 04/2019) für den Kampfpass 40,- € für deutsche Staatsangehörige, 55,- € für alle anderen Nationalitäten, sowie jährlich 13,- € für die Lizenzmarke. Notwendige ärztliche Atteste hat der Kämpfer auf eigene Kosten zu besorgen und bereitzustellen.

Ort/Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen die der Eltern oder des Vormundes)

**1. Vorsitzender**  
Ahmet Özcorapci  
Hospitalgasse 36d  
611669 Friedberg

**2. Vorsitzender**  
Dennis Stork  
Mühlgasse 38  
35519 Rockenberg

**Vereinskassierer**  
Leif Halbmohm  
Waitz-von-Eschen-Str 17  
61231 Bad Nauheim

**Bankverbindung: Volksbank Mittelhessen eG BLZ: 513 900 00 Kto.-Nr.: 87 359 808  
BIC: VBMHDE5F - IBAN: DE28 5139 0000 0087 3598 08**

<b>Zahlungsempfänger:</b> (Mandats-Gläubiger) <b>Boxring Wölfersheim 1983 e.V.</b>	<b>Anschrift</b> Birkenweg 14 63691 Ranstadt
--	--

Identifikationsnummer: <b>DE28ZZZ00001372209</b>	Mandatsreferenz: (Wird vom Verein ausgefüllt) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
---	---

## Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA Lastschriftmandats (Kombi-Mandat)

Hiermit ermächtige ich den Vereinskassierer des BOXRING WÖLFERSHEIM 1983 e.V. den jährlichen Mitgliedsbeitrag von dem nachstehenden Konto einzuziehen. Diese Einzugsermächtigung kann von mir jederzeit formlos widerrufen werden.

**Hinweis:** Ich kann/ Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten hierbei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Angaben zum Kontoinhaber**  
(Bitte unbedingt ausfüllen)

Name und Vorname:	<input style="width: 75%;" type="text"/>
Straße und Nr.:	<input style="width: 75%;" type="text"/>
PLZ und Ort:	<input style="width: 75%;" type="text"/>

**Bankverbindung**

IBAN:	<input style="width: 75%;" type="text"/>
BIC / SWIFT	<input style="width: 75%;" type="text"/>

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers  
oder des Bevollmächtigten