

**Antrag auf Erwerb der Mitgliedschaft beim:
Boxsport Club Münster 23 e.V.**

Ich erkläre

meinen Beitritt

den Beitritt meines Kindes und verpflichte mich
zur Beitragszahlung.

Vorname: _____

Name: _____

Straße/Nr.: _____

PLZ/Ort: _____

Geburtsdatum: _____ Nationalität: _____

Telefon: _____

Mail: _____

Ich will:

- aktiv im Verein mitarbeiten

- als aktiver Kämpfer trainieren

- nur am Training teilnehmen

Austritt:

Der Austritt ist dem Vorstand schriftlich anzuzeigen. Die Mitgliedschaft erlischt zum Ende des Monats, in welchem der Austritt erklärt wird.

Beiträge monatlich: bis 17 Jahre 5€, ab 18 Jahre 8€

Die Beiträge sind halbjährlich oder jährlich im voraus zu bezahlen.

Aufnahmegebühr: 10€

Datenschutzerklärung:

Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten gespeichert und an Verantwortliche des Vereins weitergegeben werden. Einblick in die Vereinssatzung ist in der Geschäftsstelle möglich. Ich erkenne die aktuelle Satzung und Beitragsordnung an. Die Daten werden nach dem Rahmen des Bundesdatenschutzgesetzes gespeichert.

Datum Unterschrift _____

Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich den gesetzlichen Vertreter des Vereins BC Münster 23 e.V. den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift abzubuchen

Zahlungsweise: jährlich halbjährlich im Voraus.

Kontoinhaber: _____

BLZ: _____ Konto _____

Bankinstitut: _____

Datum/Unterschrift _____

Geschäftsstelle:

Ralf Ekrowski, Warendorfer Str. 108, 48145 Münster

Mail: info@bc-muenster.de

Fon: 0251/131511 Fax: 0251/131530