

# Mitgliedschaftsantrag

## Mitglieds-Nr. ....

### im Box-Verein: Boxring 74 Ötisheim e.V.

Vorstand: Klaus Biebel

..... Mitglied: Name, Vorname	Normalbeitrag ab 18.:	50 € pro Jahr	<input type="checkbox"/>
..... Geburtsdatum	Jugendliche/r:	30 € pro Jahr	<input type="checkbox"/>

#### Anmeldegebühr/Beitrag laufendes Jahr

.....  
Erziehungsberechtigter: Name, Vorname

Der Beitrag für das laufende Jahr in Höhe von 15 € wird zeitnah nach Eingang dieses Vertrages vom unten genannten Konto per Lastschrift eingezogen.

.....  
Straße, Hausnummer

**Volksbank Pforzheim - Bank**  
**IBAN: DE4566690000001573771**  
**BIC: VBPFDE66XXX**

.....  
Postleitzahl, Ort

**Achtung! Der Mitgliedsbeitrag wird immer im April abgebucht. Sorgen Sie dafür, dass das Konto gedeckt ist. Ansonsten fallen Gebühren an!**  
**Vielen Dank, der Kassierer.**

.....  
Telefon (erforderlich)

#### Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

.....  
Email (erforderlich)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE03ZZZ00000755157

Mandatsreferenz .....(entspricht der Mitgliedsnummer)

#### 1. Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den Boxring 74 Ötisheim e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

#### 2. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Box Ring 74 e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Boxring 74 Ötisheim e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.  
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

#### Mitgliedschaft

.....  
Beginn der Mitgliedschaft

Die Mitgliedschaft verlängert sich um jeweils um 1 Jahr, wenn sie nicht bis zum 1. März schriftlich (auch per Email) gekündigt wurde.

Die Mitgliedsnummer/Mandatsreferenz wird Ihnen per Mail mitgeteilt sofern diese noch nicht eingetragen ist.

#### Datenschutz

Bitte lesen Sie sich unser „Informationsschreiben zur Datenverarbeitung“ aufmerksam durch. Wenn Sie damit einverstanden sind geben Sie das Formular „Einwilligungserklärung zur Datenverarbeitung“ ausgefüllt und unterschrieben mit diesem Formular ab.

.....  
Kreditinstitut (Name) (BIC)

IBAN: D E \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_

.....  
Datum, Ort und Unterschrift

.....  
Datum und Unterschrift des Mitgliedes / Erziehungsberechtigten