

Box-Club Straubing 1931 e. V
 Ejadonstr. 45,
 94315 Straubing
 Tel.: 09421/31712



Antrag auf Mitgliedschaft

Ich möchte aktives passives Mitglied
 des **Box-Club Straubing 1931 e.V.** werden (zutreffendes bitte ankreuzen)

Name:		Vorname:	
PLZ, Ort:			
Straße:		E-Mail:	
Geburtsdatum:		Geburtsort:	
Familienstand:		Beruf:	
Telefon privat:		Telefon mobil:	

Der Mitgliedsbeitrag beträgt:

aktives Mitglied	bis 15 Jahre	60,00 Euro /Jahr	<input type="checkbox"/>
	ab 15 Jahre	96,00Euro /Jahr	<input type="checkbox"/>
passives Mitglied		50,00 Euro /Jahr	<input type="checkbox"/>

Ich erkenne die geltende Vereinssatzung an.

EINZUGSERMÄCHTIGUNG: Hiermit ermächtige ich den Box-Club Straubing 1931 e.V. den fälligen Jahresbeitrag per Lastschrift (Sepa-Lastschrift erteilt) von folgendem Konto einzuziehen:

Kontoinhaber: (wenn abweichend)		
Geldinstitut:		BLZ:
Datum / Unterschrift: (bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)		Kt-Nr:

Hiermit genehmige ich und erkläre mein Einverständnis, dass Fotos von mir oder meines/unseres Kindes auf den Internetseiten des Box-Club Straubing 1931 e.V. gezeigt werden dürfen. Des Weiteren dürfen personenbezogene Daten wie Name, Anschrift, Telefonnummer, E-Mail-Adresse gespeichert und unter Beachtung der Datenschutzrichtlinien verarbeitet werden.

Interner Vermerk:

Erhalten am:	eingetragen am:	Mitglieds-Nr.:
Präsident: Hans Buchmeier	Vizepräsident: Heribert Hofmann	Vizepräsident: Sandro Schaer