

# Box-Club Kempen 04 e.V.

Otto-Schott-Straße 10, 47906 Kempen  
Telefon: 02152 / 95944-14  
Fax: 02152 / 95944-15

E-Mail: info@boxclub-kempen.de  
Internet: www.boxclub-kempen.de



## MITGLIEDSANTRAG

### PERSÖNLICHE DATEN

Name: ..... Vorname: .....

Staatsangehörigkeit: ..... Geburtsdatum: .....

Geburtsort: ..... Telefon: .....

E-Mail: .....

Straße, Hausnummer: .....

PLZ: ..... Wohnort: .....

### ORGANISATORISCHE DATEN

Anmeldegebühr: € 5,00      Mitgliedsklasse: .....      Monatsbeitrag: € .....

Mit der Unterschrift dieses Mitgliedsantrages trete ich dem Box-Club Kempen 04 e.V. bei. Durch den Beitritt entstehen gegenüber dem Box-Club Kempen 04 e.V. keinerlei finanzielle, materielle oder sonstige Forderungsansprüche. Die Kündigungsfrist beträgt 4 Wochen zum Quartalsende. Rückerstattungen von Beiträgen sind nicht möglich. Der Vorstand des Box-Club Kempen 04 e.V. behält sich vor, Mitglieder in begründeten Fällen von der Mitgliedschaft auszuschließen. Es gilt die Satzung des Box-Club Kempen 04 e.V. in der jeweiligen gültigen Fassung.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift des Mitglieds

.....  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten

### **Erstellung eines SEPA-Lastschriftenmandats**

Die Entrichtung des Beitrages erfolgt durch Bankeinzug regelmäßig am 1. eines jeden Quartals im Voraus.

Zahlungsempfänger: **Box-Club Kempen 04 e.V., Otto-Schott-Str. 10, 47906 Kempen**

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE20BCK00001087173**

Mandatsreferenz: .....

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige den Box-Club Kempen 04 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Box-Club Kempen 04 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.

Vorname und Nachname des Kontoinhabers: .....

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort: .....

IBAN: ..... BIC: .....

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift des Kontoinhabers