

## Aufnahmeantrag zur Mitgliedschaft im Jade Boxring 35 e.V. WHV

(bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geboren am: \_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

PLZ ; Ort : \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Tel./ Handy: \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Vor- und Zuname der/ des Erziehungsberechtigten:

\_\_\_\_\_  
(nur bei Kindern und Jugendlichen auszufüllen)

Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_

Ich gehöre bereits einem Sportverein an: ja/nein

Welchem? \_\_\_\_\_ Seit wann: \_\_\_\_\_

### Monatliche Beiträge pro Monat:

- 6,00€ Jugend
- 8,00€ Erwachsene
- 15,00€ Familie

Einmaliger Aufnahmebeitrag 10,00€

Ich erkläre meinen Beitritt zum Jade-Boxring 35 e.V. Wilhelmshaven- eingetragen unter Nr. 144 beim Amtsgericht Wilhelmshaven. Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten gespeichert werden und an Vorstand, Trainer und Übungsleiter weitergegeben werden.

Ich erkenne mit diesem Antrag die Satzung und die Beitragsordnung des Jade Boxring 35e.V. an. Insbesondere verpflichte ich mich, die Mitgliedsbeiträge pünktlich zu entrichten.

Mir ist bekannt, dass der Austritt aus dem JBR e.V. nur durch schriftliche Erklärung gegenüber dem Vorstand erfolgen kann. Die Kündigungsfrist beträgt 4 Wochen zum Schluss eines Kalendervierteljahres.

\_\_\_\_\_  
Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift des Antragstellers

(Bei Minderjährigen, Unterschrift des gesetzlichen Vertreters, der hiermit die selbstschuldnerische Bürgschaft übernimmt.)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Betr.: Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels SEPA - Lastschriftverfahren

Hiermit ermächtige/n ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Beitragszahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

Bank: \_\_\_\_\_ BLZ: \_\_\_\_\_

Konto Nr. \_\_\_\_\_

IBAN (22Stellen) DE \_\_\_\_\_

Wenn mein Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht seitens des Geldinstituts (s.o.) keine Verpflichtung zur Einlösung. Die entstandenen Bankstornogebühren gehen zu Lasten des Kontoinhabers.

Name des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

Unterschrift des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

-----  
Jade-Boxring 35 e.V. Wilhelmshaven, Geschäftsführer Peter Salewski, Bentinckstr. 32 , 26389 Wilhelmshaven  
Bankverbindung: Sparkasse Wilhelmshaven, Kto: 2901312; BLZ: 28250110