



Faustkämpfer Mönchengladbach 1925 e.V.

Mitglied im Deutscher Boxsport-Verband e.V.

Vereinsanschrift: Orffstraße 55, 41189 Mönchengladbach

<https://faustkaempfer-moenchengladbach.de>

Foto
aufkleben

Beitrittserklärung

Bitte leserlich schreiben und Zutreffendes ankreuzen.

Mitglieds-Nr. _____
(wird vom Verein vergeben)

Titel _____ Frau

Herr

Geburtsdatum ____ . ____ . ____

Vorname _____ Nachname _____

Straße _____ Hausnummer _____

PLZ _____ Ort _____

E-Mail-Adresse _____ @ _____ . _____

Telefon (Festnetz) _____ / _____

Handynummer _____ / _____

Beruf _____ Nationalität _____

Besteht Interesse, den Verein auch außerhalb des sportlichen Bereichs zu unterstützen?
(z.B. Mitarbeit bei Projekten oder Veranstaltungen)

Nein Ja

Der Verein betreibt viel **Öffentlichkeitsarbeit**. Zum Beispiel im TV, Presse oder Internet.
Wenn Sie dort erscheinen möchten, benötigen wir Ihr Einverständnis.

• Ich bin mit der Veröffentlichung von Bildmaterial mit meiner Person zwecks
Vereinsmarketing **in lokalen Medien**, auch über die Mitgliedschaft hinaus, einverstanden.
(Bei Minderjährigen Zustimmung durch Erziehungsberechtigten)

Nein Ja

• Ich bin mit der Veröffentlichung von Bildmaterial mit meiner Person zwecks
Vereinsmarketing **im Internet**, auch über die Mitgliedschaft hinaus, einverstanden.
(Bei Minderjährigen Zustimmung durch Erziehungsberechtigten)

Nein Ja

Erklärungen und Hinweise:

- Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten zwecks Mitgliedsverwaltung EDV-mäßig gespeichert und verarbeitet werden.
- Sämtliche Mitglieder sind gegen Sportunfälle bei der ARAG Sportversicherung des LSV NRW versichert. Es gelten die Bedingungen der ARAG Sportversicherung in der jeweils gültigen Fassung.
- Der Beitritt von Kindern und Jugendlichen bis 18 Jahre kann nur mit Zustimmung der Erziehungsberechtigten erfolgen.

- Bitte wenden! -

Mitgliedschaft

Hiermit erkläre ich meinen Eintritt bei den Faustkämpfern Mönchengladbach 1925 e.V. unter Anerkennung der Satzung, die auf Wunsch eingesehen werden kann.

Eintrittsdatum: _____ . _____ . _____

60,00 € ermäßigter Halbjahresbeitrag
(10,00 € im Monat bzw. 120,00 € im Jahr)

96,00 € Halbjahresbeitrag
(16,00 € im Monat bzw. 192,00 € im Jahr)

10,00 € einmalige Aufnahmegebühr (für ermäßigte Beiträge)

16,00 € einmalige Aufnahmegebühr

+ € (anteilig gemäß ermäßigtem
Jahresbeitrag laut Eintrittsdatum)

+ € (anteilig gemäß Jahresbeitrag
laut Eintrittsdatum)

= € zu zahlender Gesamtbetrag

= € zu zahlender Gesamtbetrag

===== bis _____

===== bis _____

Der Beitrag bis zum ersten Einzugstermin inkl. Aufnahmegebühr in Höhe von insgesamt _____ € ist sofort bei Eintrittsdatum in bar zu entrichten. Danach erfolgt die Beitragszahlung durch Bankeinzug.

SEPA-Lastschriftmandat

Die Entrichtung des obigen Halbjahresbeitrags erfolgt durch Bankeinzug am 5. Februar und am 5. August eines jeden Jahres. Fällt dieser Tag auf einen Sonn- oder Feiertag, so erfolgt der Einzug am darauf folgenden Arbeitstag.

Zahlungsempfänger: Faustkämpfer Mönchengladbach 1925 e. V.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE70ZZZ00000222488

Mandatsreferenz: = Mitgliedsnummer gemäß Angabe auf dem ersten Einzug

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige die Faustkämpfer Mönchengladbach 1925 e. V. von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von den Faustkämpfern Mönchengladbach 1925 e. V. auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Kontoinhaber: Vorname _____ Nachname _____

IBAN: DE _____ BIC: _____

Kreditinstitut: _____

Das Lastschriftmandat wird bis auf Widerruf erteilt. Innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Datum des Einzugs, kann die Erstattung des belasteten Betrages verlangt werden. Es gelten die mit dem jeweiligen Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Die Beendigung der Mitgliedschaft ist nur zum Ende des Kalenderhalbjahres unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von **sechs Wochen** möglich. Die Austrittserklärung ist schriftlich an den Vorstand zu richten. Bei Nichteinhaltung der Frist verlängert sich die Mitgliedschaft um ein weiteres beitragspflichtiges Halbjahr.

Mönchengladbach, den _____ . _____ . _____

.....
Unterschrift
Mitglied

.....
Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)
bei Minderjährigen

.....
Unterschrift
des Kontoinhabers