

BOX-RING HERZOGENAURACH e.V.

1. Vorstand
Tobias Bührle
Helingstr. 6
90443 Nürnberg
Tel.: 0911/9367565

ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnr.: _____

PLZ, Wohnort: _____

Geboren am: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Tel., (Handy): _____

Email: _____

Die Mitgliedschaft gilt für das Kalenderjahr des Beitritts und verlängert sich jährlich. Beiträge werden ab dem Beitrittsmonat fällig. Der Austritt ist jederzeit zum Jahresende möglich. Die Kündigung muß schriftlich, spätestens **einen Monat** vor Jahresende, eingereicht werden. Die Beitragserhebung erfolgt jährlich mittels Bankeinzugsverfahren. **Ich bestätige, dass ich Krankenversichert bin.**

Datum: _____ Unterschrift: _____

(Bei Jugendlichen unter 18 Jahren Erziehungsber.)

JAHRESBEITRAG

Jugendliche (unter 18 Jahren): EUR 36,-

Erwachsene: EUR 72,-

Familien: EUR 108,-

BANKEINZUGSVERFAHREN

Ich erkläre mich bis auf Widerruf damit einverstanden, dass der Jahresbeitrag des BOX-RING Herzogenaaurach e.V. jährlich von meinem Konto abgebucht wird. Bitte deutlich schreiben, IBAN und BIC sind erforderlich.

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Bank: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____