BOX-CLUB NORDEN e.V.

Aufnahme - Erklärung

Ich bitte um Aufnahme in den BOX-CLUB NORDEN e.V.

ab dem _____

Name : _____

Geb . Datum : _____ Beruf : _____

Straße : _____

Ort : _____

Telefonnummer : _____ Email : _____

Für die Aufnahme Minderjähriger ist die Unterschrift des gesetzlichen Vertreters erforderlich

Norden, den _____

_____ _____

Unterschrift des Antragstellers Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

---

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge,

Erwachsene :	**10,00 EUR**
Schüler und Jugendliche :	**7,00 EUR**

bei Fälligkeit zu lasten meines Girokontos, bei der _____
Mittels SEPA - Lastschrift einzuziehen .

IBAN : _____

BIC : _____

Der Einzug erfolgt halbjährlich

_____ **, den** _____ _____

Kontoinhaber / Name

_____

Unterschrift des Kontoinhabers

Die Mitgliedschaft beträgt mindestens ein Jahr
Drei Monate vor Jahresschluss kann gekündigt werden

Gläubiger Identifikationsnummer des BCN : DE17ZZZ00001040182