



Vorsitzender:
Geradus Winthagen
Bahnhofstr. 51
52477 Alsdorf
E-Mail: boxclubalsdorf@googlemail.com

Geschäftsführer:
Marcel Stefan

E-Mail: boxclubalsdorf@googlemail.com

Kasierer:
David Smentek

E-Mail: boxclubalsdorf@googlemail.com
Mobil: 0178/4768959

Aufnahmeantrag

Ich bitte um Aufnahme meiner/s Tochter / Sohnes in den Box-Club-Alsdorf 1955 e.V. ab folgendem Zeitpunkt:

Eintrittsdatum:	
Name:	Straße:
Vorname:	PLZ / Wohnort:
Geb. Datum:	E-Mail:
Tel.:	

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch SEPA - Lastschriften

An (Zahlungsempfänger) Box-Club-Alsdorf 1955 e.V. Sparkasse Aachen Konto-Nr. 1518406 BLZ: 39050000 Vereinsanschrift: Großstr. 16 52477 Alsdorf	Name, Vorname und genaue Anschrift des Kontoinhabers Mitgliedsbeitrag: 10,- Euro je Monat
---	--

Hiermit ermächtige ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zulasten meines/unseres Girokontos, Nr.(IBAN)_____

BLZ (BIC)_____

bei (Name der Bank)_____ durch Lastschrift (SEPA) einzuziehen.

Wenn mein / unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des Kreditinstituts (siehe oben) keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Mit dem Eintritt meiner/s Tochter / Sohnes in den Box-Club-Alsdorf e.V. erkläre ich mich einverstanden und hafte für die entstehenden Verbindlichkeiten.

Ort, Datum

Unterschrift(en) des / der Kontoinhabers / Kontoinhaber und Erziehungsberechtigten

--	--