

Anmeldung

zur Aufnahme als aktives/passives Mitglied in den 1. Box-Club Marburg 1947 e. V.

Hiermit erkläre ich, dass beitrete.	ich ab demdem 1. Box-Club	Marburg 1947 e. V. als Mitglied	
Name:	Vorname:	GebDatum:	
Straße:	PLZ/Wohnort:		
Telefon:	E-Mail:		
Ort/Datum:	Unterschrift des Mitglieds ode	Unterschrift des Mitglieds oder des gesetzl. Vertreters:	
Zurzeit sind folgende mo	natlichen Mitgliedsbeiträge zu entrichten:		
Schüler und Jugendliche bis zum Beginn des 18. Lebensjahres		6,00 €/Monat	
Erwachsene, inklusive Studenten		12,00 €/Monat	
Passive Mitglieder		6,00 €/Monat	

Es wird eine **einmalige Aufnahmegebühr von 15,00 €** fällig, die zunächst in bar oder mit dem ersten Einzug, zum Zeitpunkt des Beitritts zu entrichten ist.

Die Mitgliedsgebühr wird auswahlweise monatlich, vierteljährlich oder jährlich fällig. Die Beiträge sind, bei Eintritt sofort für das laufende Vierteljahr fällig. Die Zahlung der Mitgliedsbeiträge erfolgt durch Erteilung eines SEPA-Mandats (bitte zweite Seite ausfüllen!) und wird für die folgende Zeit Anfang des laufenden Monats abgebucht. In Ausnahmefällen kann die Zahlung auch per Dauerauftrag für ein Quartal erfolgen, hierfür bitte das Vereinskonto bei der Sparkasse Marburg-Biedenkopf –

IBAN DE53 5335 0000 0027 0232 15, BIC: HELADEF1MAR verwenden.

Kündigungen werden ausschließlich schriftlich entgegen genommen und sind mit einer Frist von einem Monat zum Vierteljahresende möglich. Kosten die durch Rückbuchungen entstehen, werden dem Mandant in Rechnung gestellt.

Zahlungsempfänger: 1.Box-Club Marburg 1947 e.V. Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 89 ZZZ0 0001 399435 Mandatsreferenz (Mitgliedsnummer): SEPA-Lastschriftmandat Ich ermächtige den 1. Box-Club Marburg 1947 e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom 1. Box-Club Marburg 1947 e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Vorname und Name (Kontoinhaber!): Straße und Hausnummer: Postleitzahl und Wohnort: Name Kreditinstitut: **IBAN:** BIC:

Unterschrift des Zahlungspflichtigen

Ort, Datum