

## Anmeldung zur Mitgliedschaft im Boxer-Klub e.V.

Herr  Frau

Vorname \_\_\_\_\_ Geburtstag \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_ ORT \_\_\_\_\_

Eintritt in Gruppe \_\_\_\_\_

Hauptmitglied  Familienmitglied  Kinder/ Jugendliche bis 18 Jahre

Bei Familienmitgliedschaft Namen/Mitgliedsnummer des Hauptmitglieds angeben:

\_\_\_\_\_ Name des Hauptmitglieds \_\_\_\_\_ Mitgliedsnummer des Hauptmitglieds

Waren Sie schon Mitglied eines hundesportlichen Vereins:

Nein  Ja  In welchem \_\_\_\_\_

Von wann bis wann \_\_\_\_\_

### Bankeinzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Girokontos durch Lastschrift einzuziehen. Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontenführenden Instituts keine Verpflichtung zur Zahlung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen. Bei Kündigung erlischt die Einzugsermächtigung.

Kontoinhaber \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

Name der Bank \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift Kontoinhaber: \_\_\_\_\_ (falls abweichend vom Mitglied)

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt als Mitglied zum Boxer-Klub E.V. Sitz München und erkenne dessen Satzung und Ordnungen an. Der Speicherung meiner Daten durch die Geschäftsstelle des Boxer-Klub e.V., Sitz München (BK), der Verarbeitung meiner Daten und der Veröffentlichung meiner Daten (Name, Vorname, vollständige Anschrift) in den Medien des BK (Boxer-Blätter, ZISpro, Veröffentlichung in den Jahrbüchern des BK soweit dies nach der Satzung und den Ordnungen des Vereins erforderlich ist) stimme ich hiermit zu. Mir ist bekannt, dass ich diese Zustimmung jederzeit bei der Geschäftsstelle des BK widerrufen kann. Im Falle des Widerrufs ist die Fortsetzung der Mitgliedschaft nicht möglich. Die Datenschutzerklärung des Vereins, veröffentlicht auf der Homepage [www.bk-muenchen.de](http://www.bk-muenchen.de) habe ich zur Kenntnis genommen.

Ort: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
eigenhändige Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des gesetzlichen Vertreters bei Jugendlichen