

# Beitrittserklärung

# BoxClub Hausham e.V.



Bitte in Druckschrift ausfüllen

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Geb.Dat \_\_\_\_\_ Geb.Ort \_\_\_\_\_

Beitritt beim BC Hausham e.V. \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_ mobil \_\_\_\_\_

Ort \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

(bei Minderjährigen Unterschrift eines  
Erziehungsberechtigten)

## Hinweis:

- 👤 Eine Kündigung muss bis spätestens zum 30.11. des Kündigungsjahres schriftlich oder per Mail beim Vorstand eingegangen sein, um für das Folgejahr wirksam zu werden.
  
- 👤 Vorstand: Wolfgang Roelevink, Hochriesstr. 13, 81671 München
- 👤 E-Mail: [bchausham@web.de](mailto:bchausham@web.de)
- 👤 Homepage: [www.boxclub-hausham.de](http://www.boxclub-hausham.de)
- 👤 <http://www.boxclub-hausham.de/Datenschutzerklaerung/>

# BoxClub Hausham e.V.




Gläubiger-Identifikationsnummer: DE47BCH00000574818


Ich ermächtige den BoxClub Hausham e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom BoxClub Hausham e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Bitte in Druckschrift ausfüllen**

---

 Name, Vorname, Kontoinhaber


---

 Straße, Hausnummer

---

 Postleitzahl, Ort


---

 Name Kreditinstitut

---


DE  IBAN

---

 Ort, Datum Unterschrift

**Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von**

---

 Name, Vorname