A U F N A H M E A N T R A G
M I T G L I E D S C H A F T

Antrag auf Mitgliedschaft

Mitglieds-Nr.: BCH _____

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied im **Box-Club Halle e.V.**

Persönliche Angaben:

- **Vor- & Nachname:** _____
- **Geburtsdatum:** _____
- **Straße, Haus-Nr.:** _____
- **PLZ, Ort:** _____
- **Telefon-Nr.:** _____
- **E-Mail**: _____

Mitglied ab: ____ ____ _____

Beitrag und Zahlungsweise

Der monatliche Mitgliedsbeitrag beträgt 25,00 € für Schüler, Auszubildende und Studenten sowie 30,00 € für alle anderen Mitglieder. Die Ermäßigung wird nur bei Vorlage eines gültigen Nachweises gewährt.

Beitragszahlung:
Bitte gewünschte Zahlungsfrequenz ankreuzen:

☐ monatlich ☐ vierteljährlich ☐ halbjährlich ☐ jährlich

Zahlungsart:
Bitte gewünschte Zahlungsart ankreuzen:

☐ Überweisung ☐ SEPA-Lastschrift ☐ Barzahlung

(Bei SEPA-Lastschrift ist die Angabe der Bankverbindung erforderlich und das SEPA-Mandat beizulegen.)

Laufzeit und Kündigung:

Die Mitgliedschaft wird zunächst für eine **Mindestlaufzeit von 6 Monaten** abgeschlossen. Nach Ablauf der Mindestlaufzeit verlängert sich die Mitgliedschaft jeweils automatisch um einen weiteren Monat**,** sofern sie nicht von einer der Vertragsparteien gekündigt wird.
Die Kündigung kann nach Ablauf der Mindestlaufzeit mit einer Frist von einem Monat zum Ende der jeweiligen Vertragslaufzeit in Textform erfolgen.

Einverständniserklärung

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Box-Club Halle e.V. in der jeweils gültigen Fassung an und verpflichte mich zur Zahlung der festgelegten Beiträge.
Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten gemäß DSGVO zur Verwaltung meiner Mitgliedschaft gespeichert und verarbeitet werden. Ich willige ein, dass von mir gefertigtes Bild.- und Tonmaterial für Werbezwecke in der Öffentlichkeit genutzt werden kann.
(Vereinssatzung und Datenschutzordnung sind auf der Homepage: www.boxclub-halle.de einsehbar bzw. können angefordert werden)

Halle, den _____ _____ _____ **Unterschrift:** _____
(bei Minderjährigen zusätzlich die Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

Genehmigt: _____
Box-Club Halle e.V.