



## Antrag auf Erwerb einer Mitgliedschaft

Familienname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geb. Datum: \_\_\_\_\_

Geb. Ort: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

**Wollen sie eine Lizenz beantragen?** Ja Nein

Boxer/-in  Trainer  Promotor  Zeitnehmer  Punktrichter/Ringrichter  Manager

**Waren Sie Mitglied oder Lizenznehmer eines Berufsboxsportverbandes?** ja nein

Welcher Verband: \_\_\_\_\_ von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_ Welche Lizenz?: \_\_\_\_\_

**Diesem Antrag sind beizufügen: Lichtbild und Kopie des Personalausweises!**

Alle Unterlagen sind an die Geschäftsstelle oder an **bdf-ramona@wittmann-boxing.de** zu senden!

Vor Aufnahme sind zu bezahlen:  
(Sie erhalten eine Rechnung)

- |                      |                    |
|----------------------|--------------------|
| 1) Aufnahmegebühr    | € 25,00 (einmalig) |
| 2) Jahresbeitrag     | € 50,00            |
| 3) ggf. Lizenzgebühr | € lizenzabhängig   |

Einem Antrag zur Lizenz als Berufsboxer sind die ärztliche Hauptuntersuchung und deren Befunde beizubringen.

### Einzugsermächtigung / SEPA - Lastschriftmandat

Hiermit bevollmächtige ich den Bund Deutscher Faustkämpfer e.V. den fälligen Jahresbetrag bis auf Widerruf von folgendem Konto einzuziehen

Name des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Ist es nicht das eigene Konto, dann zusätzliche Unterschrift vom Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

**Der Antragsteller unterwirft sich der Satzung des Bundes Deutscher Faustkämpfer e.V., den „Sportlichen Regeln“ des BDF und erkennt ausdrücklich die ihm bekannten Bestimmungen der Aufnahme- und Prüfungsordnung des BDF als für sich verbindlich an.**

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

Geworben durch: \_\_\_\_\_