



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: _____

Kündigungen müssen 3 Monate vor Beendigung in der Geschäftsstelle schriftlich eingegangen sein.

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: _____