

# Anmeldung

Abteilungsleiter: Frank Stellmacher



Kassierer: Iris Stellmacher

EMAIL: isis5577@hotmail.de

## Abteilung Boxsport

Name:

Vorname:

geb. am:

Geburtsort:

Straße:

Wohnort:

Telefon:

Beruf:

E-Mail:

Beginn der Mitgliedschaft:  
(Wird vom Verein eingetragen !)

Ich erkläre hiermit meinen Eintritt in die Polizeisportvereinigung Bochum e.V., Abteilung Boxsport. Mit der Anmeldung erkenne ich die Vereinssatzung sowie die Geschäftsordnung der Boxsportabteilung an.

Ich bin mit der Speicherung meiner persönlichen Daten zum Zwecke der notwendigen Vereinsarbeit einverstanden. Ich bin darauf hingewiesen worden, dass es dringend angeraten ist, mich vor dem Beginn der Trainingstätigkeit einer sportärztlichen Untersuchung zu unterziehen. Diese Untersuchung erfolgt allein in meinem gesundheitlichen Interesse.

Von Seiten des Vereins bin ich hierzu nicht verpflichtet.

Eine ärztliche Bescheinigung werde ich den Verantwortlichen zur Kenntnis vorlegen

Ort, Datum Unterschrift des Mitgliedes/der Eltern (falls erforderlich)

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, den von mir/uns zu entrichtenden Jahresbeitrag für die Boxsportabteilung im PSV Bochum e.V. bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres

**BIC:**

**bei:**

**IBAN:**

**durch Lastschrift einzuziehen.**

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen. Der zu entrichtende Betrag ergibt sich aus dem anliegenden Auszug der Beitragsordnung.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Zahlungspflichtigen

### Bankverbindung:

Sparkasse Bochum BIC: WELADED1B0C

IBAN: DE 42 430500010035400845