

Antrag auf Vereinsmitgliedschaft

Hiermit beantrage ich, _____, geboren am _____,

wohnhaft in _____,

vertreten durch den gesetzlichen Vertreter, _____,

dem **Verein BOXCLUB KORNEUBURG** als vollwertiges Vereinsmitglied beizutreten.

Kontaktdaten:

Telefon: _____ E-Mail: _____

Vertragsdauer: Die Mitgliedschaft wird für einen Zeitraum von einem Jahr (12 Monate) abgeschlossen und verlängert sich automatisch um ein weiteres Jahr, sofern der Vertrag nicht innerhalb der vorgegebenen Frist gekündigt wird (siehe unter „**Wichtige Hinweise zu Ihrer Vereinsmitgliedschaft**“).

Die einmalige Aufnahmegebühr beträgt **€ 80**.

Monatliche Beiträge:

- Kinder und Jugendliche 35 €** (bis zur Vollendung des 17. Lebensjahres)
- Erwachsene 60 €**
- Wettkämpfer 45 €**

Der Mitgliedschaftsbeitrag ist monatlich zum 01. / 15. Tag* des Monats fällig.

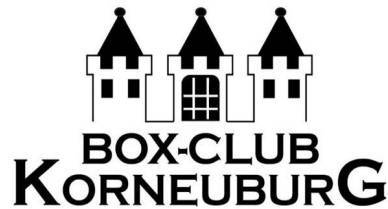
*Nichtzutreffendes bitte streichen

Der Vereinsbeitrag kann ausschließlich per Überweisung mittels SEPA Lastschriftmandat und nicht in bar bezahlt werden kann. Zu diesem Zweck ersuchen wir Sie um **Unterzeichnung des beiliegenden SEPA – Lastschriftmandats**. Es wird darauf hingewiesen, dass für Antragsteller, die das achtzehnte Lebensjahr noch nicht vollendet haben, nur der/die gesetzlichen Vertreter/In eine gültige Einzugsermächtigung zur Erhebung des Mitgliedbeitrages abgegeben kann.

Wichtige Hinweise zu Ihrer Vereinsmitgliedschaft:

- Es wird zur Kenntnis genommen, dass die Sportart auf eigenes Risiko ausgeübt wird. Jedes Vereinsmitglied muss im Falle von gesundheitlichen Bedenken und auf Verlangen der Trainer/Innen ein ärztliches Attest zur Bestätigung der Boxtauglichkeit vorweisen können.
- Jedes Mitglied ist dazu verpflichtet, den Anweisungen der jeweiligen Trainer/Innen und Wettkampfbetreuer/Innen Folge zu leisten und sämtliche Handlungen zu unterlassen, die zu einer Gefährdung oder Verletzung des Mitglieds selbst oder Dritten sowie einer Sachbeschädigung führen können. Ein zuwider Handeln kann zum Ausschluss des gesamten

Boxclub Korneuburg, 2100 Korneuburg, Brückenstraße 8 Hof 2
ZVR-Zahl: 773131449, Zuständigkeit: Bezirkshauptmannschaft Korneuburg
Kontakt: +43 676 7464543, boxclubkorneuburg@gmail.com



Trainings und von Wettkämpfen führen. Entstandene Schäden sind zu ersetzen. Eine Haftung des Verein BOXCLUB KORNEUBURG für allfällige Verletzungen resultierend aus der Ausübung der Sportart ist ausgeschlossen.

- Es wird darauf hingewiesen, dass der Verein BOXCLUB KORNEUBURG über keine (Kollektiv-) Unfallversicherung für Verletzungen, die im Zuge des Ausübens der Sportart entstehen, verfügt.
- Jedes Mitglied nimmt ausdrücklich zur Kenntnis, dass eine Nichtteilnahme am Training oder einzelnen Einheiten zu keiner, auch nicht anteiligen Refundierung des bezahlten Mitgliedbeitrages oder Reduktion der bestehenden Zahlungspflicht führt.
- Eine **Kündigung des Vertrages** und ein Austritt aus dem Verein BOXCLUB KORNEUBURG ist jeweils unter Einhaltung einer **achtwöchigen Kündigungsfrist** möglich. Die Kündigung muss **schriftlich per Brief oder E-Mail** erfolgen.

Kontaktdaten:

Name: Boxclub Korneuburg

Sitz: 2100 Korneuburg, Brückenstraße 8 Hof 2

Obmann: Durim Bazaj

Telefonnummer: +43 676 7464543

E-Mail: boxclubkorneuburg@gmail.com

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____