(bitte hier Passfoto einkleben)

International Kick Boxing Federation, Bundesgeschäftsstelle: Alte Bergheimer Str.11, 41515 Grevenbroich, Tel. 02181-63238

SEPA Mandatsreferenz = I.K.B.F. Mitgliedsnummer

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied in die Interntional Kick Boxing Federation Der jährlich zu entrichtende Verbandsbeitrag beläuft sich auf 35,- € und wird zum 1.des Monats oder dem darauffolgenden Geschäftstag per Lastschriftverfahren eingezogen. Geschäftsjahr der I.K.B.F. ist das Kalenderjahr. Die Mitgliedschaft kann nur durch das Mitglied selbst oder den Erziehungsberechtigten 4 Wochen vor Ablauf des Kalenderjahres schriftlich bei der Bundesgeschäftsstelle gekündigt werden. Das Mitglied wird spätestens nach 5 Tagen eine Kündigungsbestätigung erhalten. Sollte diese nicht eingegangen sein, muß sich das Mitglied an die Bundesgeschäftsstelle wenden. Als Mitglied akzeptiere ich in vollem Umfang den NADA (Nationale Anti Doping Agentur) Code. Änderungen der Bankverbindung oder der Anschrift sind der Geschäftsstelle sofort mitzuteilen.

Bitte in Druckschrift ausfüllen

Vor- & Familienname	
Straße & Hausnummer	
Plz/Ort	
Name meines Clubs	
Eintrittsalter	
Geburtsdatum	
Telefon	
E-Mail:	

Ort:……, den

…….. ……

Unterschrift Mitglied Unterschrift Erziehungsberechtigter

Einzugsermächtigung – I.K.B.F., Alte Bergheimer Str.11, 41515 Grevenbroich

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE57ZZZ00000223692 - Mandatsreferenz……. (wird von der I.K.B.F. vergeben)

Ich ermächtige die I.K.B.F., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrifteinzug einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der I.K.B.F. gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vor-/Familienname:…….. Straße:……..

Plz/Ort:……..

IBAN

D	E																				

BIC

……..

Unterschrift Kontoinhaber