



**BUND DEUTSCHER  
BERUFSBOXER e. V.**

Der EBU, IBF, WBA, WBC,  
WBO und WIBF  
angeschlossen

Carl-Zeiss-Str. 38-40  
24568 Kaltenkirchen  
Tel.: 0049-(0)4191-99 66 50  
Fax.:0049-(0)4191-99 66 55  
Email: [boxbdb@boxen-bdb.de](mailto:boxbdb@boxen-bdb.de)  
Internet: [www.boxen-bdb.de](http://www.boxen-bdb.de)

## Antrag auf BDB-Mitgliedschaft/Lizenz

Familienname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

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

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

Mobil: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Waren Sie Mitglied eines anderen (Berufs)boxsportverbandes? \_\_\_\_\_

Welcher Verband: \_\_\_\_\_ von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

Waren Sie früher lizenziert? : \_\_\_\_\_ Welche Lizenz?: \_\_\_\_\_

Wollen Sie eine Lizenz beantragen? \_\_\_\_\_ Wenn ja, bitte ankreuzen:

- Boxer/in     Trainer/in     Veranstalter/in     Manager/in     Techn. Leiter/in  
 Sekundant/in     Ringrichter/in     Punktrichter/in     Ringarzt/-ärztin     Zeitnehmer/in

Diesem Antrag sind beizufügen: 1 Passbild (bevorzugt digital per email), 1 Ausweiskopie

Nach erfolgter Aufnahme sind zu bezahlen:

- 1) Aufnahmegebühr            € 25,00 (einmalig)  
2) Jahresbeitrag                € 62,00  
3) ggf. Lizenzgebühr            € Lizenzabhängig

Sollte ein Vertrag als Berufsboxer vorliegen oder zustande kommen und eine Lizenz des BDB erteilt werden, so ist eine gesundheitliche Hauptuntersuchung notwendig sowie eine MRT + MR- Angiographie des Schädels.

### Einzugsermächtigung

Bankeinzug:

Hiermit bevollmächtige ich den **BUND DEUTSCHER BERUFSBOXER e. V.** den fälligen Jahresbetrag bis auf Widerruf von folgendem Konto einzuziehen:

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_ Name der Bank: \_\_\_\_\_

Konto Nr.: \_\_\_\_\_ BLZ: \_\_\_\_\_

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

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

Ort/Datum \_\_\_\_\_ Geworben durch: \_\_\_\_\_  
Unterschrift \_\_\_\_\_ Name \_\_\_\_\_

----- **Nur vom Verband auszufüllen** -----

Eingegangen: \_\_\_\_\_ Aufgenommen: \_\_\_\_\_

Aufnahmegebühr bezahlt: \_\_\_\_\_