**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
Internet: 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 ☐ Punktrichterin ☐ Ringarzt/-ärztin ☐ Zeitnehmer/in

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

Nach erfolgter Aufnahme sind zu bezahlen:

1) Aufnahmegebühr € 96,00 (einmalig)
2) Jahresbeitrag € 96,00
3) ggf. Lizenzgebühr € lizenzabhängig

Sollte eine Lizenz des BDB erteilt werden, so ist eine medizinische Eingangsuntersuchung sowie eine MRT des Schädels notwendig.

## 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.**

_____ _____Geworben durch:_____
Ort/Datum Unterschrift Name

## ---------- Nur vom Verband auszufüllen ----------

Eingegangen: _____ Aufgenommen: _____

Aufnahmegebühr bezahlt: _____