



Schachclub Straelen 1956

Beitrittserklärung

Der/Die Unterzeichnende erklärt hiermit seinen Beitritt zum Schachclub Straelen 1956 e.V.

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ Nr. _____ PLZ: _____ Ort _____

Telefon: _____ / _____ Mobil: _____

Geburtsdatum: ____ . ____ . ____ Geburtsort: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Eintrittsdatum: 01. ____ . ____ E-Mail: _____ @ _____

Grundlage der Mitgliedschaft ist unsere aktuelle Satzung (<http://www.schachclub-straelen.de>).

Jahresbeiträge (zutreffendes bitte ankreuzen):

Erwachsenen aktives Mitglied 50,00€ Erwachsenen inaktives Mitglied 25,00€

Kind oder Jugendliche Mitglied bis 18 Jahre 36,00€ + Aufnahmegebühr einmalig 20,00€

X

Ort, Datum und

Unterschrift (bei Minderjährigen des Erziehungsberechtigten)

SEPA-Lastschriftmandat einer wiederkehrenden Lastschrift

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE17ZZZ00000977132**

Mandatsreferenz: **Mit-** _____
(wird vom Verein eingetragen)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Schachclub Straelen e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schachclub Straelen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name)

IBAN

Datum, Ort und Unterschrift

X