



Aufnahmeantrag

Ich möchte Mitglied bei den Schachfreunden Korbach werden:

Familienname:		Vorname:	
Straße, Hausnummer:		PLZ:	Wohnort:
Geburtsdatum:	Geburtsort:	Geburtsland:	Staatsangehörigkeit:
Festnetz:	Handy:		E-Mail-Adresse:
Vorher Mitglied im Schachverein:		von:	bis: Mitgliedschaft gewünscht ab:

Ich bin mit der Speicherung, Verarbeitung und Vermittlung meiner personenbezogenen Daten für Vereins- und Verbandszwecke einverstanden. Ebenfalls einverstanden bin ich mit der Veröffentlichung von Fotos und Spielergebnissen in der Presse und auf der Website des Vereins oder anderer Unterorganisationen des Deutschen Schachbundes. Ich gebe mein Einverständnis zu Einladungen und Informationen per E-Mail und über soziale Medien.

Kontakt über das Kontaktformular der Vereinshomepage www.sf-korbach.de oder Handy **0163 69 89 267**.

Anschrift des Vereinsvorsitzenden: Wolfgang Käding, Lelbach A 5, 34497 Korbach, Mail: wokaeding@gmx.de

Ort:	Datum:	Unterschrift des Neumitglieds bzw. eines Erziehungsberechtigten:
------	--------	--

Sepa-Lastschriftmandat -- Zahlungsempfänger: Schachfreunde Korbach,

Vereinsanschrift: Wolfgang Käding (Vorsitzender), Lelbach A 5, 34497 Korbach

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE33 ZZZO 0001 8529 48

Mandatsreferenz: 3-stellige Mitgliedsnummer der Ewigen-Liste des Vereins, wiederkehrende Zahlung.

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger, die einmalige Aufnahmegebühr (momentan 5 Euro) sowie den Jahresbeitrag (momentan umgerechnet monatlich 2,50 Euro für Kinder und Jugendliche und 4 Euro für Erwachsene ab 18 Jahren) einmal jährlich von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. ----- Austritt durch mündliche Erklärung jederzeit möglich. Beitragspflicht besteht jedoch bis zu dem nach der Kündigung folgenden 31.08. des Jahres. ----- Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, entsprechende Lastschriften einzulösen. Ich werde die Schachfreunde Korbach bei Änderungen meiner Bankverbindung unverzüglich in Kenntnis setzen. Rückbuchungskosten bei fehlender Deckung gehen zu meinen Lasten.

Name und Anschrift des Kontoinhabers, falls abweichend von oben:		
Name des Kreditinstituts:		
IBAN: _____		
Ort:	Datum:	Unterschrift des Kontoinhabers: