



Aufnahmeantrag

Vorname:		Name:	
Geburtsdatum:		Geburtsort:	
Straße:		PLZ / Ort:	
Telefon:		E-Mail:	
Ich war/bin bereits Mitglied in einem Schachverein:			

Unterschrift Antragsteller

Bei Jugendlichen Unterschrift eines gesetzl.
Vertreters

Die Mitgliedschaft verlängert sich jeweils automatisch um ein Jahr, wenn nicht schriftlich zum 30.11. gekündigt wird (per e-Mail an den 1. Vorsitzenden).

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit ermächtige ich die Schachfreunde Kelkheim widerruflich, den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag jährlich zum 31. März, zu Lasten meines nachfolgend aufgeführten Kontos, mittels Lastschrift einzuziehen.

(Wird keine Einzugsermächtigung erteilt, so ist der Jahresbeitrag bis 31. Januar des Jahres auf das Konto bei der Frankfurter Volksbank, IBAN DE65 5019 0000 6202 0039 72 zu überweisen.)

Kontoinhaber:		Bank:	
IBAN:		BIC:	

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

JAHRESBEITRÄGE (zutreffendes bitte ankreuzen):

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 60 € aktive Erwachsene | <input type="checkbox"/> 30 € Jugendliche (14-19 J.) + Abiturienten |
| <input type="checkbox"/> 100 € Familienbeitrag | <input type="checkbox"/> 15 € Schüler (bis einschließlich 13 Jahre) |
| <input type="checkbox"/> 45 € passive Erwachsene + Studenten + Auszubildende | |

Die Vereinssatzung, die auf Wunsch eingesehen werden kann, erkenne ich an. Von Aufnahme- und Beitragsbedingungen habe ich Kenntnis genommen. Ich bin einverstanden, dass im Rahmen der Vereins-/Verbandsverwaltung meine personenbezogenen Daten gespeichert und verarbeitet werden, sowie eine namentliche und fotografische Berichterstattung auf der Vereins-Homepage erfolgt.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller / gesetzl. Vertreter

Schachfreunde 1932 Kelkheim

1. Vorsitzender – Andreas Linden, Joseph-Haydn-Str. 4, 65779 Kelkheim, Tel.: 0172/3966734

www.schachfreunde-kelkheim.de E-Mail: 1.vors@schachfreunde-kelkheim.de