



Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme im Verein „Schachfreunde Sulingen“

ab _____ 20____ (Monat und Jahr)

Name: _____

Vorname: _____

Straße / Hausnr. _____

PLZ / Ort _____

Geburtsdatum _____

Geburtsort _____

Nationalität _____

Telefon _____

Telefon mobil* _____

FAX* _____

E-Mail-Adresse* _____

früherer Verein _____

* = freiwillige Angabe /ggf. frei lassen oder streichen

Meinen Mitgliedsbeitrag (5,- € / Monat für Erwachsene und Rentner bzw. 2,- € / Monat für Kinder, Jugendliche, Auszubildende, Arbeitslose u. ä.) werde ich wie folgt bezahlen (bitte ankreuzen):

- Einzugsermächtigung: Hiermit ermächtige ich bis auf Widerruf die Schachfreunde Sulingen e. V. den Jahresbeitrag bei Fälligkeit von meinem Konto

Kontonr.: _____ BLZ: _____

Geldinstitut: _____

- Überweisung auf Konto-Nr. 130 517 543 bei der Kreissparkasse Diepholz BLZ: 256 513 25
- Barzahlung (Fällig im Juni und Dezember)

Datum und Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)