



Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme im Verein „Schachfreunde Sulingen“

ab _____ 20____ (Monat und Jahr bitte ergänzen)

Name: _____

Vorname: _____

Straße und Hausnr.: _____

PLZ und Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Nationalität: _____

Telefon: _____

Telefon mobil*: _____

FAX*: _____

Email*: _____

Früherer Verein: _____

*= freiwillige Angabe

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

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

IBAN: _____

- Überweisung auf das Konto der Schachfreunde Sulingen

IBAN: DE71 2565 1325 0130 5175 43 bei der Kreisparkasse Diepholz

Datum und Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)