

Beitrittserklärung

Ich möchte ab dem _____

dem Schachclub Kitzingen von 1905 e.V. beitreten.

PERSÖNLICHE ANGABEN

Name – Vorname

Geburtsdatum Geburtsort und Nationalität

Straße

PLZ Wohnort

Telefon E-Mail

Mit der Speicherung meiner Daten und der Weitergabe innerhalb des Vereins bin ich einverstanden.

Unterschrift (bei Minderjährigen Erziehungsberechtigter)

JAHRESBEITRÄGE

Kinder bis 14 Jahre	Jugendliche bis 18 Jahre	Auszubildende und Studenten	Erwachsene
24,-- €	36,-- €	50,-- €	90,-- €

SEPA-Basislastschrift-Mandat

Schachclub Kitzingen von 1905 e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer DE10 7905 0000 0000 0127 65

SEPA-LASTSCHRIFTSMANDAT

Ich ermächtige den Schachclub Kitzingen von 1905 e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schachclub Kitzingen 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)

BIC

IBAN

D	E																
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ort, Datum und Unterschrift