

Schachfreunde Eggenstein-Leopoldshafen e.V.



Aufnahme-Formular

Hiermit erkläre ich mit Wirkung vom meinen Beitritt in den Verein

SCHACHFREUNDE EGGENSTEIN – LEOPOLDSHAFEN e.V.

als aktives / passives Jugend- / Erwachsenen-Mitglied.

Vorname:

Nachname:

geboren am:

Staatsangehörigkeit:

Anschrift:

Telefon-Nr.:

E-Mail-Adresse:

So wurde ich auf den Verein aufmerksam:

Ich war bis zum Mitglied von folgendem Schachverein:
und besitze einen / keinen Spielerpass.

Ein Exemplar der Satzung des Vereins habe ich erhalten und erkenne ich mit meiner Unterschrift an.

Mit der Abbuchung des Jahresbeitrags in aktueller Höhe von 30 Euro von meinem Konto bin ich einverstanden (Jugendliche sind bis zum 18. Geburtstag beitragsfrei!)

IBAN:

BIC:

Bank:

Leopoldshafen, den

.....

Unterschrift

Für Jugendliche:

Mit dem Beitritt meines Sohnes/meiner Tochter erkläre ich mich einverstanden:

Leopoldshafen, den

.....

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Für den Vorstand der Schachfreunde:

.....