SCHACHFREUNDE BUXTEHUDE e.V.

Aufnahmeantrag

Unter ausdrücklicher Anerkennung der Vereinssatzung, die jederzeit eingesehen werden kann, beantrage(n) ich (wir) die Aufnahme bei den *„Schachfreunden Buxtehude e.V.“*. Bei Anträgen von Jugendlichen ist die Unterschrift des gesetzlichen Vertreters erforderlich. Der Austritt aus dem Verein kann nur schriftlich unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von einem Monat jeweils zum Schluss eines Quartals vorgenommen werden.

Zusätzlich bin ich (sind wir) damit einverstanden, dass Fotos von mir (uns) im Rahmen der Ausübung meiner (unserer) Tätigkeit im Verein zu Werbezwecken veröffentlicht und an die Presse weitergereicht werden. (bitte ggf. streichen)

	Name	**Vorname**	**geboren am**	**Geburtsort**
1.				
2.				
3.				
4.				

Straße, Hausnummer: _____ Telefon: _____

PLZ, Wohnort: _____ E-Mail: _____

_____ _____ _____

Datum Antragsteller gesetzlicher Vertreter

Bitte ankreuzen

Beitragsgruppen:		
	Mitglieder ab 21 Jahre	5,00 Euro / Monat ☐
	Mitglieder unter 21 Jahre	3,00 Euro / Monat ☐
	Familienbeitrag	10,00 Euro / Monat ☐
	Passive Mitgliedschaft	3,00 Euro / Monat ☐

☐ Ich bin damit einverstanden, dass der Beitrag für die *„Schachfreunde Buxtehude e.V.“* vierteljährlich im Voraus zu Lasten meines Girokontos durch Lastschrift eingezogen wird.

☐ Ich erkläre hiermit, dass ich keine Lastschrift wünsche. Der Beitrag wird mindestens vierteljährlich im Voraus auf das Konto der Schachfreunde Buxtehude e.V. überwiesen.

Name: _____ Vorname: _____

_____

PLZ, Wohnort, Straße, Hausnummer, Telefon

Bank/Sparkasse: _____

IBAN: D E | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Bankleitzahl (8Stellen) Konto-Nr. (10-stell. ggf. mit vorangestellten Nullen)

BIC: | | | | | | | | | | |

Name des Mitglieds: _____

Datum: _____ Unterschrift Kontoinhaber: _____