

# Aufnahmeantrag

## Schachclub Ortenburg 1894 e.V.

Hiermit erkläre ich meine Mitgliedschaft beim Schachclub Ortenburg 1894 e.V., unter Anerkennung der Satzung vom 25.01.2011. Siehe [www.schachclub-ortenburg.com](http://www.schachclub-ortenburg.com) →Verein→Satzung

**Der Jahresbeitrag beträgt derzeit:** (Stichtag für das Alter ist der 1. Januar)

60.00 € Erwachsene (ab 18. Lebensjahr)

24.00 € ermäßigt (Jugend bis 18/Schüler/Studium)

95.00 € Familienbeitrag

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Geschlecht: \_\_\_\_\_ Staatsangeh.: \_\_\_\_\_ Fide-ID (falls vorhanden): \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ Letzter Verein: \_\_\_\_\_

Bitte Namen der Kinder mit gleicher Anschrift und Konto eintragen:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geb. Datum: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geb. Datum: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geb. Datum: \_\_\_\_\_

Ort und Datum: \_\_\_\_\_ **Unterschrift:** \_\_\_\_\_

(bei Minderjährigen der gesetzliche Vertreter)

Die gesetzliche Vorgabe verlangt eine ausdrückliche Zustimmung, wenn Fotos/Bilder von Personen oder deren Eigentum (Recht am eigenen Bild – KunstUrhG § 22) der Öffentlichkeit zugänglich gemacht werden. Diese Erklärung gilt bis zum Widerspruch, auch bei Minderjährigen muss diese Erklärung nach Erreichen der Volljährigkeit vom Mitglied eigenständig geändert werden.

**Einverständnis Erklärung:** Fotos/Bilder von mir dürfen gemacht werden und können im Internet auf der Homepage vom Schachclub Ortenburg 1894 e.V. mit Namen eingestellt oder in Presseberichten verwendet werden und sind so der Öffentlichkeit uneingeschränkt zugänglich.

**Unterschrift:** \_\_\_\_\_

(bei Minderjährigen der gesetzliche Vertreter)

### SEPA-Lastschriftmandat

(Einzugsermächtigung für wiederkehrende Zahlungen) Einzug des Beitrags Anfang Februar

Hiermit ermächtige ich den Schachclub Ortenburg 1894 e.V., den anfallenden Jahresbeitrag einzuziehen.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE79ZZZ00000428645

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Meine Bankverbindung lautet: **Konto-Inhaber:** \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Ort und Datum: \_\_\_\_\_ **Unterschrift:** \_\_\_\_\_

(bei Minderjährigen der gesetzliche Vertreter)