

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 → 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: _____ Geb.ort: _____

Name: _____ Vorname: _____ Geb.datum: _____ Geb.ort: _____

Name: _____ Vorname: _____ Geb.datum: _____ Geb.ort: _____

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)