

Beitrittserklärung – Schachfreunde Bad Reichenhall

Beitrittserklärung

Ich trete den Schachfreunden Bad Reichenhall als Vereinsmitglied bei.

Anrede		Vorname	
Nachname		Straße	
Postleitzahl		Ort	
Geburtsdatum		Telefon	

Die Mitgliedschaft beginnt am

und ich erkläre mich zur Zahlung eines Jahresbeitrages von 40 EUR bereit.

Der Jahresbeitrag soll per Lastschrift eingezogen werden.

Datenschutzhinweis:

Vorstehende Daten werden nur im Rahmen der Erforderlichkeit von Abrechnung und Betreuung Ihrer Mitgliedschaft erfasst bzw. verarbeitet.

Ort, Datum

Unterschrift

SEPA-Basis-Lastschrift

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den oben genannten Verein widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit, erstmals ab

zu Lasten

meines/unseres Kontos mittels

Lastschrift einzuziehen.

Konto-Nummer IBAN	DE _____	Name Kontoinhaber (falls abweichend)	
Bankleitzahl BIC	____ DE ____	Name der Bank	

Ort, Datum

Unterschrift