

Club der Schachfreunde Kirchberg e. V.

Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt
in den Club der Schachfreunde Kirchberg e.V.

zum heutigen Datum als

- | | |
|---|----------------------|
| <input type="checkbox"/> Aktives Mitglied | Jahresbeitrag 48,- € |
| <input type="checkbox"/> Jugendlicher/Schüler | Jahresbeitrag 24,- € |
| <input type="checkbox"/> Inaktives/Fördermitglied | Jahresbeitrag 13,- € |
| <input type="checkbox"/> Familienmitgliedschaft | Jahresbeitrag 64,- € |

Name

Geb.-Datum

Strasse

Wohnort

Telefonnummer

Email-Adresse

Der Mitgliedsbeitrag ist jeweils fällig am 15.02. eines jeden Jahres und wird an diesem Tag vom vereinbarten Konto abgebucht.

Die Satzung des Vereins erkenne ich an. Ein Austritt aus dem Verein ist jederzeit möglich. Voraussetzung dafür ist, dass die Austrittserklärung in schriftlicher Form dem Verein zugeht.

Ort, Datum

Unterschrift

Club der Schachfreunde Kirchberg e. V.

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats an:

Zahlungsempfänger:	Club der Schachfreunde e.V. Kirchberg /Klostergasse 5, 55481 Kirchberg	
	Gläubiger-ID-Nr.: DE59ZZZ00000617379	Mandatsreferenz-Nr.:*
Kontoinhaber:	<input type="checkbox"/> Name, Anschrift wie oben	
	Name:	Vorname:
	PLZ/Ort:	Straße:
	Konto-Nr.	Bankleitzahl:
	IBAN:	BIC:
	Name der Bank/Sparkasse:	
Einzugsermächtigung:	Ich/Wir ermächtige/n den Club der Schachfreunde e.V. Kirchberg die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift vom o. g. Konto einzuziehen.	
Mandat für Einzug von SEPA-Basis-Lastschrift:	<p>Ich/Wir ermächtige/n den Club der Schachfreunde e.V. Kirchberg Zahlungen vom o. g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Club der Schachfreunde e.V. Kirchberg auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.</p> <p>Mandat gilt für wiederkehrende Zahlung</p>	

Ort, Datum

Unterschrift des / der Kontoinhaber

*** Die Mandatsreferenz-Nr. wird dem Kontoinhaber mit einer separaten Ankündigung über den erstmaligen Einzug des Lastschriftbetrages mitgeteilt.**