



Beitrittserklärung

Name: _____ **Vorname:** _____
Geburtstag: _____ **Geburtsort:** _____
PLZ / Ort: _____ **Strasse:** _____
Telefon: _____ **Email:** _____

Hiermit stelle ich einen Antrag auf Mitgliedschaft beim Schachklub Dinkelsbühl e.V.

_____ Datum _____ Unterschrift Erziehungsberechtigter _____ Unterschrift Mitglied

Nach Bestätigung durch den Vorstand wird eine Sportversicherung beim BLSV abgeschlossen.

Jahresbeitrag

- | | |
|-------------------------------------|-----------|
| - Kinder / Jugendliche bis 18 Jahre | 15,- Euro |
| - Erwachsene aktive Mitglieder | 36,- Euro |
| - Passive Mitglieder | 15,- Euro |

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandates

Der Jahresbeitrag wird einmal jährlich im 2.Quartal eingezogen.

Ich ermächtige den SK Dinkelsbühl e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen, für eine entsprechende Kontodeckung werde ich sorgen.

Name, Vorname des Kontoinhabers: _____

Kontoverbindung IBAN: DE _____

Ort, Datum

Unterschrift (Kontoinhaber)