

# Beitrittserklärung Schachclub Sottrum von 1959 e.V.



Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Schachclub Sottrum von 1959 e.V.

<input type="checkbox"/> Herr	Vorname / Name, ggf. Titel
<input type="checkbox"/> Frau	
Geburtsdatum	Geburtsort
Straße / Hausnummer	
PLZ	Ort
Mandatsreferenz (wird vom Schachclub ausgefüllt und dem Mitglied schriftlich mitgeteilt)	

Telefon \_\_\_\_\_ Mobilnummer \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_ Bei Jugendlichen: Eltern-E-Mail \_\_\_\_\_

Durch meine Unterschrift erkenne ich die aktuelle Satzung des Vereins an. Ich stimme der Speicherung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten zu, soweit es für Vereins-/Verbands-Zwecke erforderlich ist.

- Ich bin damit einverstanden, dass mir der Verein Informationen auch per E-Mail zusendet.
- Fotos, die von mir während Schachveranstaltungen aufgenommen werden, dürfen für Berichterstattung (z.B. in Zeitung, Internet, oder Newsletter) verwendet werden.

Der jährliche Beitrag beträgt für mich  25 EUR für Erwachsene  13 EUR für Jugendliche und soll jährlich per Lastschrift eingezogen werden (siehe Einzugsermächtigung).

Ort, Datum, Unterschrift des Mitglieds	bei Jugendlichen: Unterschrift Erziehungsberechtigter
--	---

## Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

### Einzugsermächtigung :

Ich ermächtige den Schachclub Sottrum von 1959 e.V. widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden wiederkehrenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Die Einzugsermächtigung erlischt bei Widerruf bzw. Austritt aus dem Verein.

### SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den Schachclub Sottrum von 1959 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schachclub Sottrum von 1959 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname / Name des Kontoinhabers, ggf. Titel	
Straße / Hausnummer oder <input type="checkbox"/> Adresse: siehe oben	
PLZ	Ort
IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen)	BIC (8 oder 11 Stellen)
D   E	

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Ort, Datum, Unterschrift des Kontoinhabers
--

Schachclub Sottrum  
c/o Kurt Therkorn  
Ahneberger Str. 34

27313 Dörverden