

Königsspringer Hamburg Schachclub von 1984 e.V.

Aufnahmeantrag

Name

Vorname

Geburtsdatum

Geburtsort

Staatsangehörigkeit

Straße

PLZ, Ort

Telefon

Telefon

Fax

eMail

Anmerkungen

Ich gehöre bereits folgendem Schachverein an:

.....

Ich erkenne die Satzung des Vereins an.

.....

(Ort, Datum und Unterschrift, bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

An den

Königsspringer Hamburg Schachclub von 1984 e.V.

SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE20ZZZ00000057227

Ich/Wir ermächtige(n) Königsspringer Hamburg Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von Königsspringer Hamburg 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.

Kontoinhaber

Straße

PLZ, Ort

IBAN

BIC

Kreditinstitut

.....
(Ort, Datum und Unterschrift des Kontoinhabers)

Name des Mitglieds, falls abweichend vom Kontoinhaber:

.....