

Münchener Schachclub 1836 e.V.

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme in den Münchener Schachclub 1836 e.V. als

- aktives Mitglied
- passives Mitglied (weiterhin spielberechtigt für einen anderen deutschen Schachclub)

Die Satzung des Münchener Schachclubs 1836 e.V. wird hiermit anerkannt – einsehbar im Spiellokal.

Name, Vorname:

geboren am / in:

Adresse:

Telefon / Handy:

E-Mail:

Beitrittsdatum: Staatsangehörigkeit:

Mitgliedschaft bei weiteren Schachclubs:

x

Ort, Datum

x

Unterschrift (bei Minderjährigen auch des gesetzlichen Vertreters)

Ich stimme der Speicherung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten zu, soweit es für Vereins- / Verbandszwecke erforderlich ist.

x

Ort, Datum

x

Unterschrift (bei Minderjährigen auch des gesetzlichen Vertreters)

Mitgliedsbeitrag

- Regelbeitrag (60,- EUR pro Jahr)
- Beitrag für Kinder, Jugendliche, Azubis, Studenten, passive Mitglieder (30,- EUR pro Jahr)

Der jährliche Mitgliedsbeitrag ist gemäß § 3 Abs. 5 der Vereinsatzung jeweils zu Beginn eines Jahres zu entrichten. Die aktuellen Beitragssätze können auf unserer Homepage unter www.msc1836.de eingesehen werden. Bei unterjährigem Eintritt ist der 1. Beitrag anteilig pro angefangenem Quartal zu entrichten. Ein Austritt ist dem Vorstand gemäß § 2 Abs. 5 der Vereinsatzung mit mindestens halbjähriger Frist zum Ende des Vereinsjahres (= Kalenderjahr) schriftlich zu erklären.

Bankverbindung: Stadtparkasse München • IBAN DE86 7015 0000 0065 1019 17 • BIC SSKMDEMXXX

Münchener Schachclub 1836 e.V.

Stadtsparkasse München • IBAN DE86 7015 0000 0065 1019 17 • BIC SSKMDEMXXX
Gläubiger-ID im SEPA-Lastschriftverfahren: DE17ZZZ00002419716

SEPA-Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung)

Hiermit ermächtige ich den Münchener Schachclub 1836 e.V, die von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge bei Fälligkeit mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein 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.

Name des Mitglieds:

Kontoinhaber:

Adresse Kontoinhaber:

Kreditinstitut (Name/Ort):

IBAN: BIC:

x

Ort, Datum

x

Unterschrift