

Antrag auf Mitgliedschaft

Ich beantrage die Mitgliedschaft im Verein Schachfreunde Markgräflerland e. V.:

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Straße: _____ Hausnummer: _____

PLZ Wohnort: _____ Telefon: _____

E-Mail: _____ Nationalität: _____

Ort, Datum: _____
Unterschrift des Antragstellers bzw. des gesetzlichen Vertreters

Datenschutzerklärung:

Hiermit stimme ich zu, dass meine Daten einschließlich Bild zwecks Beitragserhebung, Mitgliedsverwaltung, Homepageveröffentlichung sowie Weitergabe an angeschlossene Dachorganisationen im Sinne der Satzung des Vereins, die ich gelesen habe, verwendet werden können. Eine Weitergabe an Dritte, die keinen Bezug zu meiner Mitgliedschaft haben, findet nicht ohne meine ausdrückliche Einwilligung statt.

Ort, Datum: _____
Unterschrift des Antragstellers bzw. des gesetzlichen Vertreters

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige den Verein Schachfreunde Markgräflerland e. V., Beitragszahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von den Schachfreunden Markgräflerland 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name: _____ Vorname: _____

Bank: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Der Beitrag soll erhoben werden ab: _____ (Datum)

Sollte die Mitgliedschaft bei den Schachfreunden Markgräflerland e.V. weniger als ein volles Jahr bestehen, werden zusätzlich 10 Euro für eine Kurzzeit-Mitgliedschaft zum üblichen Jahresbeitrag fällig. Hierüber wurde ich bei der Anmeldung in Kenntnis gesetzt.

Ort, Datum: _____
Unterschrift des Antragstellers bzw. des gesetzlichen Vertreters