Mitgliedsantrag - SC Aschaffenburg- Schweinheim e.V.

Dr. Holger Bastian (1. Vorsitzender), Nußbaumweg 9a, 63741 Aschaffenburg
Tel.: 0170/2449030
www.schach-aschaffenburg.de
St.Nr: 110/50360
Raiffeisenbank Aschaffenburg, IBAN: DE22 7956 2514 0006 4182 52 BIC: GENODEF1AB1

Hiermit beantrage ich ab …….. die Aufnahme in den Schachclub Aschaffenburg-Schweinheim e.V.
unter Anerkennung der Vereinssatzung und des gültigen Mitgliedsbeitrags.

Erwachsene 48 €/ Ermäßigt 36 €/ Jugendliche 24 €/ Familienbeitrag 60 €

Name: ……. Vorname: …….

Straße: ……

PLZ: ……Wohnort: ……..……

geboren am: …… in: …… Staatsangehörigkeit: ……...

Telefon: ……E-Mail: ……..…….

Aus meiner Familie ist bereits Mitglied: ……

X …… X ……
Ort, Datum Unterschrift (bei Minderjährigen: gesetzlicher Vertreter)

Sepa Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger:	Schachclub Aschaffenburg-Schweinheim	63741 Aschaffenburg	Bitte nicht ausfüllen
Gläubiger ID Nummer	DE37ZZZ00000203682	Mandatsreferens-Nr. (Mitglieds-Nummer)	

Beitragseinzug/Kündigung der Mitgliedschaft:

Abbuchung des Jahresbeitrags erfolgt im März.
Beenden der Mitgliedschaft: Schriftliche Kündigung bis spätestens **30. November**

Konto-Inhaber:	
Name:	Vorname:
Konto Nr:	BLZ:
IBAN:DE ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Kreditinstitut:	BIC: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Erklärung:
Ich/Wir ermächtige(n) den SC Aschaffenburg-Schweinheim, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) wir unser Kreditinstitut an, die vom SC Aschaffenburg-Schweinheim auf unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen.
Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung der belasteten Summe erlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

X…… X……..
Ort, Datum Unterschrift des Kontoinhabers

Bitte teilen Sie Änderungen dem Verein schriftlich mit!