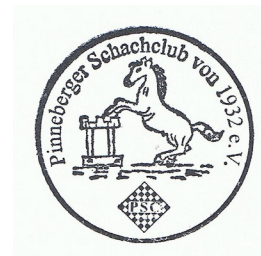


Antrag auf Aufnahme in den Pinneberger Schachclub von 1932 e.V. Erwachsene



Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Pinneberger Schachclub von 1932 e.V.

Name		Vorname	
Geburtsdatum		Geburtsort	
Postleitzahl		Wohnort	
Straße		Staatsangehörigkeit	
Telefon		E-Mail	

Der Mitgliedsbeitrag beträgt € 11,- pro Monat.

Der Beitrag wird in zwei Raten zu 66,- € jeweils zum 15. Februar und zum 15. August eines Jahres fällig. Die Beitragspflicht beginnt mit dem 1. des Monats, in dem der Antrag gestellt wird. Ein Austritt ist zum 30.06. oder 31.12. eines Jahres möglich bei einer Kündigungsfrist von einem Monat.

Sind mehrere Familienangehörige Mitglied im Pinneberger Schachclub, so gewährt der Verein einen Beitragsrabatt (Familienbeitrag 13.75 € pro Monat für alle Angehörigen einer Familie). Schüler, Studenten, Auszubildende, Arbeitslose, Hartz4-Empfänger zahlen den halben Beitrag (5,50 €).

Mit der Veröffentlichung von Bildern, auf welchen ich zu sehen bin, auf den Internetseiten des Vereins bin ich einverstanden. ja nein

Antrag halber Beitragssatz Grund: _____

Ort, Datum

Unterschrift

Über die Aufnahme entscheidet der Vorstand.

Datenschutzerklärung: Der Verein erhebt, speichert, nutzt und verarbeitet personenbezogene Daten zum Zweck der Mitgliederverwaltung und zur Durchführung des Spielbetriebes mit Hilfe der EDV. Darüber hinaus ist der Verein berechtigt/verpflichtet zur Weitergabe personenbezogener Daten an den Hamburger Schachverband e.V. und den Deutschen Schachbund e.V.

Ich ermächtige den Pinneberger Schachclub, den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift bei Fälligkeit einzuziehen.

SEPA- Lastschrift-Mandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE68ZZZ00000403332

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

Name		Vorname	
Bank		BIC	
IBAN	DE		

Ort, Datum

Unterschrift

Diese Ermächtigung kann jederzeit widerrufen werden.