

# Aufnahmeantrag

Ich beantrage die Aufnahme in den **Kronacher Schachklub 1882 e. V.**  
ab \_\_\_\_\_.

Der Speicherung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten gem. § 33 BDSG sowie der Veröffentlichung von Aufnahmen meiner Person in digitalen und gedruckten Medien stimme ich zu.

**Name:** \_\_\_\_\_ **Vorname:** \_\_\_\_\_

**geb. am:** \_\_\_\_\_ **Beruf:** \_\_\_\_\_

**Geburtsort:** \_\_\_\_\_

**Anschrift/Straße und Hs.-Nr.:** \_\_\_\_\_

**Postleitzahl und Ort:** \_\_\_\_\_

**Telefon:** \_\_\_\_\_ **E-Mail:** \_\_\_\_\_

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an und verpflichte mich zur pünktlichen Zahlung der jährlichen Mitgliedsbeiträge (z. Zt.: Jug./Stud./Arbeitslose 24 €, Erw. 42 €, Familien 60 €).

Kronach, \_\_\_\_\_  
(Datum) (Unterschrift)

## Für Jugendliche

Mit dem Beitritt meines Sohnes/meiner Tochter in den Kronacher Schachklub 1882 e. V. erkläre ich mich einverstanden und hafte für die entstehenden Verbindlichkeiten.

Kronach, \_\_\_\_\_  
(Datum) (Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

## SEPA-Lastschriftmandat

**Zahlungsempfänger:** Kronacher Schachklub 1882 e. V., Schlossbergstr. 38, 96365 Nordhalben

**Gläubiger-ID:** DE 21 7715 0000 0240 0078 15. **Mandatsreferenz:** Die Mandatsreferenz ergibt sich aus dem Kürzel "SK" und der vierstelligen Mitgliedsnummer.

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger, Zahlungen, die die obige Mitgliedschaft betreffen, von meinem Konto wiederkehrend mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Mir ist bekannt, dass ich innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen kann. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name, Vorname des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

Anschrift des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_ IBAN: \_\_\_\_\_

Kronach, \_\_\_\_\_  
(Datum) (Unterschrift)