

# Schachclub Fulda e. V.

---

## Aufnahmeantrag und Anmeldung

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

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

Geburtsort: \_\_\_\_\_ Nationalität: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort

Straße, Nr.

Telefonnummer: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Durch meine Unterschrift melde ich mich beim SCHACHCLUB FULDA e. V. an und erkenne die Clubsatzung\* an.

Fulda, den \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

Ich bin mit der vorstehenden Anmeldung und Verpflichtung meines(r) Sohnes/Tochter einverstanden.

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Erziehungsberechtigten bei Minderjährigen)

=====  
Vorstandsbeschluss vom \_\_\_\_\_

Der Antrag wird angenommen / abgelehnt.

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

\* Ich bin mit der Speicherung, Verarbeitung und Vermittlung meiner personenbezogenen Daten für Vereins- und Verbandszwecke gemäß den Bestimmungen des Datenschutzgesetzes einverstanden

# Ermächtigung zum Einzug des Beitrages mittels Lastschriften

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Beitragszahlungen bei Fälligkeit in Höhe des Beitragssolls für

\_\_\_\_\_  
Name(n) des/der Mitglied(es)

\_\_\_\_\_  
jährlich  
zu Lasten meines/unseres Girokontos/Postscheckkontos Nr.

\_\_\_\_\_ bei der/dem

\_\_\_\_\_  
(Angabe der Bank oder Sparkasse bzw. Postscheckamt)

mittels Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

\_\_\_\_\_  
(Vor-und Zuname des Kontoinhabers)

\_\_\_\_\_  
(Anschrift, Telefon Nr.)

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Kontoinhabers)

Bitte in Druckschrift ausfüllen  
Nichtzutreffendes streichen