

Schach-Club Haar 1931 e.V.
Beitrittsantrag⁺

Nachname*: _____

Vorname(n)*: _____

Staatsangehörigkeit*: _____

Geburtsdatum*: _____ Geburtsname*: _____

Geburtsort*: _____ Geburtsland*: _____

Wohnort: Straße/Hausnr.*: _____

PLZ/Ort*: _____ / _____

Vorheriger Verein*: _____

Zweitmitgliedschaft*: Ja / Nein

Handy-Rufnummer: _____ / _____ ; Festnetz: _____ / _____

Büro/dienstlich: _____ / _____

E-Mail: _____

Bei unter 18-Jährigen auch Kontaktdaten eines Erziehungsberechtigten:

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft beim Schach-Club Haar 1931 e.V.

Datum, Unterschrift --- bei Jugendlichen unter 18 Jahren Unterschrift eines Erziehungsberechtigten:

+) Alle Daten werden vertraulich entsprechend der Datenschutzerklärung (<http://www.sc-haar1931.de>) nur zum Zweck der internen Verwaltung behandelt. Insbesondere erfolgt keine Weitergabe nach außen.
Ausnahme: Die mit „*“ gekennzeichneten Daten werden aus versicherungsrechtlichen Gründen an den Bayerischen Landessportverband e.V. und an den Schach-Bezirksverband München e.V. gemeldet.

Einzugsermächtigung

Name des Kontoinhabers: _____

IBAN: _____

Name der Bank: _____

Hiermit ermächtige ich den Schach-Club Haar 1931 widerruflich, den jährlichen Mitgliedsbeitrag (60€ für Erwachsene, 30€ für Jugendliche) bei Fälligkeit von meinem vorgenannten Konto durch Lastschrift einzuziehen.

Datum, Unterschrift des Kontoinhabers / der Kontoinhaberin: