



Schachclub Groß-Zimmern 1921 e.V.

Steffen Heß
Enggasse 50
64846 Groß-Zimmern
Tel.: 0176-36362926
www.scgross-zimmern.de

Aufnahmeantrag und Erfassungsblatt

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Schachclub Groß-Zimmern 1921 e.V.

mit Wirkung vom: 01.01. 01.04. 01.07. 01.10.

Name: _____ Vorname: _____
 Straße: _____
 PLZ, Ort: _____
 Beruf: _____ Geburtsdatum: _____
 Telefon-Nr.: _____ Geburtsort: _____

Mir ist bekannt, dass die Mitgliedschaft mit dem 1. des Anmeldequartals beginnt und eine Kündigung der Mitgliedschaft nur mit ¼-jährlicher Kündigung zum Ende eines Kalenderjahres möglich ist.

Groß-Zimmern, den _____ Unterschrift: _____

gesetzlicher Vertreter bei Minderjährigen

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE41ZZZ00000555720**
 Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)
 Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Schachclub Groß-Zimmern 1921 e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Schachclub Groß-Zimmern 1921 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name, Vorname: <i>(Kontoinhaber)</i>	
Straße:	
PLZ, Ort:	
IBAN:	
BIC:	

Groß-Zimmern, den _____ Unterschrift: _____