



## Beitrittserklärung Schachfreunde München e.V.

Hiermit erkläre ich ab dem \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ meinen Beitritt als Mitglied im Schachverein Schachfreunde München e.V.

Name:	_____	Vorname:	_____
Geb.-Datum:	_____	Straße:	_____
PLZ:	_____	Ort:	_____
Telefon:	_____	E-Mail:	_____
Geb.-Ort*	_____	Nationalität*	_____
aktiv/passiv*	_____	Verein*	_____

\*wird für die Anmeldung beim Deutschen Schachbund benötigt, Verein: (falls vorhanden) aktueller Verein

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an. Es gelten die folgenden (aktuellen) Mitgliedsjahresbeiträge:

- normal: **60 Euro** (wenn keine der folgenden Ermäßigungen gelten)
- Senioren ab 60 Jahre und Kinder, Jugendliche bzw. junge Erwachsene bis 25 Jahren: **30 Euro**
- **halber Jahresbeitrag** im ersten Jahr bei Anmeldung nach dem 30.06.

Die Austrittserklärung ist schriftlich an den Vorstand zu richten. Der Austritt ist nur zum Schluss eines Kalenderjahres unter Einhaltung einer Frist von sechs Wochen zulässig.

**Unser Verein ist verpflichtet, folgende mitgliedsbezogenen Daten an den Fachverband Bayerischer Schachbund zu übermitteln: Name, Vorname, Geburtsdatum, Geburtsort, Adresse und Nationalität. Mit dieser Übermittlung im Rahmen des Vereinszwecks stimmen Sie mit Ihrer Unterschrift zu. Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung die oben angegebenen Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden.**

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds (der/des gesetzl. Vertreter/s)



**Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats**

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins: **DE73ZZZ00002228394**

Ich ermächtige den Schachverein Schachfreunde München e.V., München, Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag wird als Jahresbeitrag im ersten Jahr nach Beitritt und danach jeweils am Anfang eines jeden Jahres eingezogen.

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

Kreditinstitut:

BIC:

IBAN:

Kontoinhaber:

---

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers