



Schachzwerge Magdeburg e.V.

Basedowstr. 5, 39104 Magdeburg

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE04ZZZ00000307290

Mandatsreferenz: wird mit der Aufnahmebestätigung mitgeteilt

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich

Name: Vorname:

Straße, Nr.: PLZ, Ort:

die Aufnahme meines Sohnes/ meiner Tochter *(Nichtzutreffendes bitte streichen)

ab dem als aktives Mitglied der Schachzwerge Magdeburg e.V..

Daten des Kindes

Name: Vorname:

Geb.-datum: Geburtsort:

Kommunikationsdaten

Telefonnr.: E-Mail:

Die Satzung und Ordnungen des Vereins erkenne ich an.

SEPA-Lastschriftmandat zum Aufnahmeantrag

Ich ermächtige die Schachzwerge Magdeburg e.V. den Mitgliedsbeitrag und die Aufnahmegebühr

für (Name des Kindes)

von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Schachzwerge Magdeburg 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.

IBAN DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

BIC:

Bank: Ktoinhaber:

Anschrift Ktoinhaber.:
(falls nicht Antragsteller) (Straße und Hausnummer) (PLZ) (Ort)

.....
Datum, Ort

.....
Unterschrift Kontoinhaber (falls nicht Antragsteller)

Ich bin damit einverstanden, dass die im Rahmen der Trainingsstunden oder von Turnieren entstandenen Fotos durch die Schachzwerge Magdeburg e.V. veröffentlicht werden können. (Wenn nicht zutreffend, bitte streichen.)

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß Bundesdatenschutzgesetz bin ich einverstanden.

.....
Datum, Ort

.....
Unterschrift Antragsteller