

Aufnahmeantrag für die Mitgliedschaft im Verein

Schachzwerge Magdeburg e.V.



Hiermit beantrage ich

Name: Vorname:

Geburtsdatum: Geburtsort:

Straße: PLZ, Ort:

Telefonnr.: Email:

ab dem

die Mitgliedschaft als Fördermitglied bei den Schachzwerge Magdeburg e.V..

Die Satzung und Ordnungen des Vereins erkenne ich an.

Ich ermächtige die Schachzwerge Magdeburg e.V. widerruflich meinen Beitrag und sonstige finanzielle Verbindlichkeiten, welche laut Satzung bzw. Beitragsordnung erhoben werden dürfen, bei Fälligkeit von folgendem Konto durch Lastschrift einzuziehen:

Kreditinstitut: Bankleitzahl:

Kontonummer: Kontoinhaber:

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

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

.....
Datum Unterschrift Antragsteller (bei Minderjährigen Unterschrift der Erziehungsberechtigten)