

Schachverein Turm Kamp-Lintfort 1934 e. V.

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Schachverein Turm Kamp-Lintfort 1934.

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Nationalität: _____

Wohnort, Straße: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

E-Mail: _____

Zahlung der Beiträge soll zu folgenden Terminen erfolgen:

Vierteljährlich zum 05.01., 05.04., 05.07. und 05.10. eines Jahres

Halbjährlich zum 05.01. und 05.07. eines Jahres

Jährlich zum 05.01. eines Jahres

Für die Zahlung der Beiträge erteile ich nachstehendes **SEPA-Lastschriftmandat**:

Mit meiner Unterschrift unten auf dem Beitrittsformular ermächtige ich den SV Turm Kamp-Lintfort 1934, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom o. a. Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die Gläubiger-Identifikationsnummer ist DE60ZZZ00000240710. Die Mandatsreferenz wird dem Beitragszahler vor dem ersten Einzug mitgeteilt. Es handelt sich um wiederkehrende Zahlungen. 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.

Kontoinhaber: _____

IBAN des Zahlungspflichtigen: DE_____

Mit meiner Unterschrift erkenne ich Satzung und Jugendordnung des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an. Die Satzung enthält Informationen, wofür meine Daten verwendet werden. Mit der Veröffentlichung meiner Wertungszahlen bin ich einverstanden.

Kamp-Lintfort, _____ Unterschrift: _____
(Unterschrift des Vereinsmitgliedes)

Kamp-Lintfort, _____ Unterschrift: _____
(Bei Jugendlichen: Einverständnis des gesetzlichen Vertreters sowie des Kontoinhabers für die Erteilung des SEPA-Lastschriftmandates)