



Schachclub Höchststadt von 1962 e.V.

Internet: www.sc-hoechststadt.de

Vorstand: Reiner Schulz, Egerlandstr. 5, 91085 Weisendorf

Tel: 09135/6363, Email: reiner.schulz@fen-net.de

Beitrittserklärung

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Nationalität: _____ Früherer Verein: _____

Telefon: _____ Email: _____

Der Jahresbeitrag (für: Familie: 72 €, Erwachsene: 66 €, Jugendliche 36 €, Schüler 18 €; ermäßigter Beitrag auf Antrag) wird jeweils zur Jahresmitte erhoben. Durch die Unterzeichnung der Mitgliedserklärung erkenne ich die Vereinssatzung an.

Ort, Datum

Unterschrift des Mitgliedes (bzw. beider gesetzl. Vertreter)

SEPA-Lastschriftmandat:

Name des Zahlungsempfängers: Schachclub Höchststadt von 1962 e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers: Egerlandstr. 5, 91085 Weisendorf

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE94ZZZ00000430606

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen): _____

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich/ Wir ermächtige/n den Schachclub Höchststadt von 1962 e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/ unser Kreditinstitut an, die vom Schachclub Höchststadt von 1962 e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. **Hinweis:** Ich/Wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlungen

Name des Zahlungspflichtigen
(Kontoinhaber): _____

Anschrift des Zahlungspflichtigen
(Kontoinhaber): _____

IBAN des Zahlungspflichtigen
(max. 22 Stellen): _____

BIC
(8 oder 11 Stellen): _____

Ort, Datum

Unterschrift des Zahlungspflichtigen