



SCHACHFREUNDE HANNOVER von 1919 e. V.

Verbindliche Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich den Beitritt zu den Schachfreunden Hannover von 1919 e. V.

mit Wirkung vom _____

Die Satzung des Vereins habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne sie als verbindlich an.

Der halbjährlich zum 31.03. und 30.09. eines jeden Jahres fällige monatliche Beitrag beträgt _____ €
(Erwachsene 10,00 €, Rentner, Erwerbslose, Studenten 5,00 €, Jugendliche, passive Mitglieder 3,00 €).

IBAN des Vereins: DE89 2519 0001 0128 2964 00 bei der Hannoverschen Volksbank eG

Persönliche Angaben:

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum und -ort: _____

Postanschrift: _____

Telefon/FAX/Email: _____

Bei Minderjährigen werden die Erklärungen von den erziehungsberechtigten Eltern gemeinsam abgegeben.

Hannover, den _____

Unterschrift / - en

Ggf. Namen der Erziehungsberechtigten in Blockbuchstaben:

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich / wir die SF Hannover von 1919 e.V., die Mitgliedsbeiträge als wiederkehrende Zahlung von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Dieses SEPA-Lastschriftmandat kann ich jederzeit schriftlich widerrufen.

Name, Vorname: _____

Kontoinhaber: _____

IBAN _____ BIC _____

Kreditinstitut : _____

Gläubiger ID: DE03ZZZ00000621976

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. Die Mandatsreferenznummer wird mir noch schriftlich mitgeteilt.

Unterschrift / Datum (ggf. Namen der Erziehungsberechtigten)