

Schachfreunde 1999 Hoffenheim

Mitgliedsantrag

Bitte füllen Sie das folgende Formular leserlich und vollständig aus.

Persönliche Angaben

- Name: _____
- Adresse: _____
- PLZ / Ort: _____
- Geburtsdatum: _____
- Geburtsort: _____
- Geburtsname: _____
- Telefonnummer: _____

Mitgliedschaft

Ich beantrage die Mitgliedschaft als

- Aktivmitglied (Jahresbeitrag 40 Euro)
- Passivmitglied (Jahresbeitrag 15 Euro)

Einzugsermächtigung (SEPA-Lastschriftmandat)

Hiermit ermächtige ich den Verein „Schachfreunde 1999 Hoffenheim“, den jährlichen Mitgliedsbeitrag von meinem unten angegebenen Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

- Kontoinhaber*in: _____
- IBAN: _____
- BIC: _____
- Einverständnis zur Abbuchung erteilt: Ja [] Nein []

Ort, Datum: _____

Unterschrift:

(bei Jugendlichen der Erziehungsberechtigte)