

# Schachfreunde Burg von 1966 e.V.

---

## Beitrittserklärung

Bitte sauber und leserlich ausfüllen.

Name:		Vorname:	
PLZ Ort:		Straße:	
Geburtsdatum:		Geburtsort:	
Telefon-Nr. : (freiwillig)		Emailadresse: (freiwillig)	

Hiermit trete ich in den Schachverein Schachfreunde Burg von 1966 e.V. ein.

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

## Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige/n ich/wir die Schachfreunde Burg von 1966 e.V. mit Wirkung vom 01.\_\_\_\_.\_\_\_\_ den Mitgliedsbeitrag für mich/mein Kind jährlich zu Lasten folgenden Kontos abzubuchen.

Kontoinhaber/in:	
Institut:	
Bankleitzahl:	
Kontonummer:	

Diese Einzugsermächtigung hat Gültigkeit, bis ich/wir sie schriftlich widerrufe.

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten