



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein „Schachfreunde Drensteinfurt e.V.“

Name	
Vorname	
Straße Hausnummer	
PLZ Wohnort	
Geburtsdatum	
Geburtsort	
Nationalität	
Telefon	
Email	

Die folgenden Angaben werden durch den Schachbund NRW e.V. zur Ausstellung einer Spielberechtigung benötigt:

Letzter Schachverein	
Austritt dort	
Eintritt Schachfreunde Drensteinfurt	

Ort/Datum

Unterschrift des Mitglieds (vor Vollendung des 18. Lebensjahres
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

Eine Satzung (mit Datenschutzerklärung) kann beim Vorstand angefordert werden.

Einzugsermächtigung für den Bankeinzug

IBAN oder Kontonummer	
BIC oder Bankleitzahl	

Der Mitgliedsbeitrag wird innerhalb des 1. Quartals eines Beitragsjahres eingezogen.

Ort/Datum

Unterschrift des/der Kontoinhaber/in