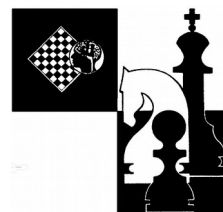


Schachklub Bremen-West



Aufnahmeantrag

Hiermit erkläre ich mit Wirkung zum _____ meinen Beitritt in den Schachklub
Bremen-West als aktives/passives/Jugend-Mitglied

Name: _____ Vorname: _____

geboren am _____ in _____

Telefon: _____ Staatsangehörigkeit _____

Anschrift _____

Mobil: _____ E-Mail: _____

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an.

Ich bin mit der Veröffentlichung meiner Adresse und Telefonnummer sowie von Fotos und Artikeln in der
Vereinszeitung und Homepage einverstanden/nicht einverstanden (nicht zutreffendes bitte streichen). Dieses
Einverständnis kann jederzeit widerrufen werden.

Bremen, d. _____

.....
Unterschrift des Mitglieds

.....
ggf. Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Schachklub Bremen-West bis auf Widerruf, meinen Beitrag / den
Beitrag meines Kindes durch das Lastschriftverfahren einzuziehen. Ich bin darauf
hingewiesen worden, dass ich einen Bankeinzug jederzeit innerhalb von 6 Wochen
zurückfordern kann. Sollte sich der Beitrag zukünftig ändern, muss ich zuvor informiert
werden, bevor der neue Beitrag eingezogen wird.

Ich wünsche folgende Zahlungsweise:

() jährlich () halbjährlich () vierteljährlich Sonstige: _____

Meine Bankverbindung lautet:

Name des Kontoinhabers: _____

IBAN _____

Bank: _____

Unterschrift: _____

Bankverbindung
Konto-Nr.: 118 609 70
BLZ: 290 501 01
Sparkasse Bremen

Spielort Do. ab 18.30 Uhr:
Bürgerhaus Oslebshausen
Am Nonnenberg 20
28239 Bremen
Tel.: 0421 – 64 51 22

für Kinder bis 12 Jahre
Do. ab 16.00 Uhr
Torhaus Nord
Linderhofstr.
28239 Bremen