SCHACHVEREIN
DICKER TURM
ESSLINGEN e.V.

Eintrittserklärung

Stand: 01.03.2016

Ich möchte Mitglied des Schachvereins Dicker Turm Esslingen e.V. werden und beantrage hiermit die Mitgliedschaft ab dem nächstmöglichen Quartal.

Die Mitgliedschaft beginnt am 1. des entsprechenden Quartal-Monats (Jan. Apr, Jul, Okt) und dauert mindestens 1 Jahr. Für das laufende Geschäftsjahr (Stichtag 30.06.) wird der Mitgliedsbeitrag quartalsanteilig ermittelt. Der Mitgliedsbeitrag wird jährlich bei der Mitgliederversammlung festgelegt und beträgt derzeit für aktive Mitglieder 80,00 €. Passive Mitglieder, Schüler, Azubis, Studenten und Jugendliche (ab 14 Jahren) entrichten einen Mitgliedsbeitrag von 40,00 €. Kinder/Jugendliche sind bis zum 14.Lebensjahr beitragsfrei.
Der Mitgliedsbeitrag wird per Bankeinzugsverfahren eingezogen. Ausnahmen bedürfen der Absprache.
Ich werde dies mit meiner Unterschrift zur Kenntnis nehmen.

Meine Mitgliedschaft wird durch den Vorstand bestätigt. Einzelheiten über Rechte und Pflichten eines Mitglieds entnehme ich aus der Satzung. Auf unserer Homepage - http://www.sv-dicker-turm-esslingen.de/pdf/Satzung.pdf - besteht die Möglichkeit unsere Satzung einzusehen.

(bitte nachfolgende Daten vollständig ausfüllen)

Vorname _____ Nachname _____ Geburtsdatum _____

Anschrift _____ Geburtsort _____

Telefon _____ Email-Adresse _____ Staatsangehörigkeit _____

Datum/Unterschrift _____

Datum/Unterschrift des Erziehungsberechtigten sofern das neue Mitglied nicht volljährig ist. _____

SEPA - Lastschriftmandat

Schachverein Dicker Turm Esslingen e.V.
Anschrift: Bernd-Michael Stüben (1. Vorsitzender), Im Efeu 15, 73728 Esslingen
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE43ZZZ00000422115
Mandatreferenznummer (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Schachverein Dicker Turm Esslingen e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schachverein Dicker Turm Esslingen e.V. auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.
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.
Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung (Jahresbeitrag Schachverein)

Vor- und Nachname des Kontoinhabers _____

Straße und Hausnummer _____ Postleitzahl und Ort _____

IBAN:

BIC: (8-11 Stellen)

Datum/Unterschrift des Kontoinhabers: _____