# Schachclub "Königsspringer Alzenau"

## Aufnahme-Antrag

Die Bestimmungen des Datenschutzes werden beachtet. Ihre Daten werden nur für die Anmeldungen innerhalb des Schach- und Landessportverbandes verwendet.

| | | |
|---|---|---|
| Name | Vorname | *E-Mail (freiwillige Angabe)* |
| Geburtsdatum | Geburtsort | *Telefon privat (freiwillige Angabe)* |
| Straße | | *Telefon dienstlich (freiwillige Angabe)* |
| PLZ / Wohnort | Datum / Unterschrift | |

**Einverständniserklärung**

(nur bei Minderjährigen)

Ich/wir bin/sind mit dem Eintritt unseres Kindes in den Schachclub "Königsspringer Alzenau" einverstanden.

Datum _____ Unterschrift eines Erziehungsberechtigten _____

**Einzugsermächtigung**

Hiermit ermächtige(n) ich /wir Sie widerruflich, den jährlichen Mitgliedsbeitrag per Lastschrift von meinem/unseren Bankkonto einzuziehen.

Der Jahresbeitrag beträgt für Schüler und Jugendliche ***15,00*** Euro; für Erwachsene ***30,00*** Euro und für Familien ***40,00*** Euro.

Der Jahresbeitrag von Euro _____ soll vom Konto-Nr.: _____ bei

Kontoführendes Kreditinstitut: _____

Bankleitzahl: _____ eingezogen werden.

Datum _____ Unterschrift des Kontoinhabers _____

Vorsitzender: Stefan Scholz, Mühlweg 14, 63791 Karlstein am Main, Tel.: 06188/99 46 42, E-Mail: vorstand@schachclub-alzenau.de
Kasse und Mitgliederverwaltung: Karlheinz Hein, Holunderweg 4, 63755 Alzenau, Tel.: 06023/7295, E-Mail: karlheinz.hein@web.de