



SC Landskrone e.V.

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Schachclub Landskrone e.V.

Familienname _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ . _____ . _____ Geschlecht: weiblich männlich

Geburtsort: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Wohnort _____

Telefon: _____ Mobil: _____

E-Mail: _____

E-Mail 2 _____

Staatsangehörigkeit _____

Mitgliedsbeitrag: - Beitrag: 6,00 € pro Monat
- ermäßigter Beitrag: 5,00 € pro Monat für Jugendliche bis einschließlich 17 Jahren
oder auf Antrag (passive Mitgliedschaft)

Eintrittsdatum: _____ . _____ . _____

Ort und Datum: _____
eigenhändige Unterschrift bei Minderjährigen Unterschrift
des gesetzlichen Vertreters

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

SC Landskrone e.V., Oppenheim, Gläubiger-Identifikationsnummer DE44ZZZ00001204014

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den SC Landskrone e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SC Landskrone e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name (Kontoinhaber): _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ und Ort _____

Kreditinstitut _____ BIC: _____

IBAN: _____

Ort und Datum: _____
eigenhändige Unterschrift bei Minderjährigen Unterschrift
des gesetzlichen Vertreters Unterschrift Kontoinhaber