



## Schachfreunde Eldagsen von 1969 eV

### Eintrittserklärung

Hiermit erkläre ich,

\_\_\_\_\_ (Vorname Name)

wohnhaft in

\_\_\_\_\_ (PLZ Ort)

\_\_\_\_\_ (Straße Hausnummer)

geboren am

in \_\_\_\_\_

meinen Beitritt in die Schachfreunde Eldagsen von 1969 eV als passives/aktives \* Mitglied (\* nichtzutreffendes bitte streichen). Die Satzung der Schachfreunde Eldagsen ist auf Anfrage erhältlich.

Der Jahresbeitrag beträgt zur Zeit (Stand: 15.02.2016) für passive Mitglieder 12,- Euro, für Jugendliche unter 18 Jahren 12,- Euro, für alle anderen Mitglieder 40,- Euro. Er wird jährlich durch Beschluss in der Jahreshauptversammlung neu festgelegt und ist im Anschluss daran fällig. Die Zahlung der Jahresbeiträge erfolgt per SEPA-Basislastschriftverfahren (Satzung §11c).

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (bei Minderjährigen gesetzl. Vertreter)

### SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige (A) die Schachfreunde Eldagsen, Zahlungen von meinem Konto unter der Mandat-Referenz SFE1969 mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein Kreditinstitut an, die von den Schachfreunden Eldagsen für mein Konto gezogenen 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.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): _____	Vorname:
Straße Hausnummer:	Telefon, E-Mail:
Postleitzahl Wohnort:	
Internationale Bankkontonummer - IBAN des Zahlungspflichtigen:	SWIFT BIC/ Bank Identifier Code/ Internationale Bankleitzahl des Instituts des Zahlungspflichtigen: