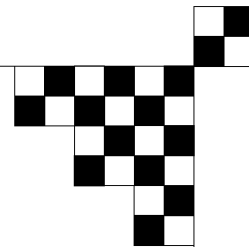




# Schachfreunde Birkenfeld e.V.



## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft bei den Schachfreunden Birkenfeld e.V.

**Nachname:** \_\_\_\_\_ **Vorname:** \_\_\_\_\_

**Wohnort:** \_\_\_\_\_ **Straße:** \_\_\_\_\_

**Geboren am:** \_\_\_\_\_ **Geburtsort:** \_\_\_\_\_

**Beruf:** \_\_\_\_\_ **Telefon:** \_\_\_\_\_

Birkenfeld, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Eigenhändige Unterschrift

\_\_\_\_\_  
bei Jugendlichen der/die gesetzliche Vertreter/in

## Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich die Schachfreunde Birkenfeld e.V. zu Lasten meines Girokontos:

**Nr.:** \_\_\_\_\_ **bei der:** \_\_\_\_\_ **Bankleitzahl:** \_\_\_\_\_

den jährlichen Mitgliedsbeitrag durch Lastschrift einzuziehen.

Sollte mein Konto nicht die erforderliche Deckung aufweisen, besteht von Seiten des kontoführenden Bankinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

**Nachname:** \_\_\_\_\_ **Vorname:** \_\_\_\_\_

**Wohnort:** \_\_\_\_\_ **Straße:** \_\_\_\_\_

Birkenfeld, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber/in

