

Schulschachverein der Integrierten Gesamtschule Trier e.V.

Name: _____
Vorname: _____
Geburtsdatum: _____
Straße: _____
Postleitzahl: _____
Ort: _____
Beruf: _____

Eintrittserklärung

Hiermit erkläre ich _____ meinen Eintritt
in den Schulschachverein der Integrierten Gesamtschule Trier e.V.

Ich trete dem Verein bei als

- aktives Mitglied
 - Fördermitglied
 - aktiver Jugendlicher
- (zutreffendes bitte ankreuzen)

Regelungen zur Beitragszahlung

Schulschachverein der IGS Trier e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer DE3000000001449288 Mandatsreferenz

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Schulschachverein der IGS Trier e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Schulschachverein der IGS Trier e.V. auf 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)
Straße und Hausnummer
Postleitzahl und Ort
Kreditinstitut BIC

IBAN: D E _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

_____ Datum, Ort und Unterschrift

Der Einzug soll zukünftig: quartalsweise
 jährlich erfolgen (zutreffende bitte ankreuzen)

Ich erkläre hiermit, dass ich meinen satzungsmäßigen Pflichten als Vereinsmitglied nachkommen werde. Satzung und Beitragstabelle wurden mir ausgehändigt.

_____ Datum und Ort

_____ Unterschrift (bei Jugendlichen unter
18 Jahren Unterschrift der Eltern)