Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich den Beitritt in den Schachverein 1920 Hofheim am Taunus e.V. von:

Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Geburtsort (ggf. Land): _____ Staatsangehörigkeit: _____

PLZ, Wohnort: _____ Straße, Nr.: _____

Tel.: (_____)_____ Email: _____

Beantragter Sonderstatus: ( ) Jugendmitglied (U 18) ( ) Familie
(ggf. ankreuzen) ( ) Passives Mitglied ( ) Härtefall (bitte begründen)
( ) Zweitmitglied, mein Erstverein: _____

Beitragszahlung: ( ) Bitte kostenfrei abbuchen , Bankeinzugsvollmacht ist ausgefüllt, Änderungen der Bankverbindung werden mitgeteilt.
( ) Bitte Beitragsrechnung schicken (jährlich 5 EUR)

Das Merkblatt „Informationen für neue Mitglieder“ habe ich erhalten. Mit der Speicherung, Verarbeitung und Übermittlung meiner personenbezogenen Daten für Vereins- und Verbandszwecke gemäß den Bestimmungen des Datenschutzgesetzes bin ich einverstanden.

Datum, Unterschrift: _____

bei Minderjährigen Unterschrift
durch den gesetzlichen Vertreter: _____

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den **SV 1920 Hofheim am Taunus e.V.** (Gläubiger-Identifikationsnummer DE37ZZZ00000794218) widerruflich zu Lasten meines Kontos die fälligen Beitrage mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen und weise zugleich mein Kreditinstitut an, die vom SV 1920 Hofheim am Taunus e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird mich der SV 1920 Hofheim am Taunus e.V. über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten und mir die Mandatsreferenz mitteilen.

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.
Sollte durch mein Verschulden eine Abbuchung nicht möglich sein, komme ich für die entstehenden Kosten ebenfalls auf.
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.
Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung.

Name des Kontoinhabers: _____
(Vorname und Nachname)

PLZ, Wohnort: _____ Straße, Nr.: _____
(nur notwendig, wenn der Kontoinhaber von dem/der Beitretenden abweicht)

Name des Kreditinstituts: _____ BIC: _____
(Angabe nur bei ausländischen Banken erforderlich)

IBAN: **DE**____ _____ _____ _____ _____ ____
Prüfziffer (2 Stellen) ---- Bankleitzahl (8Stellen) ---- -------- Kontonummer (10 Stellen) ---------
(bitte rechtsbündig eintragen)

Ort, Datum, Unterschrift des Kontoinhabers: _____