



# SCHACHKLUB BUCHLOE E. V.

## Aufnahmeantrag

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse(\*): \_\_\_\_\_

(\*nur falls Adresse vom untenstehenden SEPA-Lastschriftmandat abweicht)

Geb.-datum, -ort: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

**Ich möchte Mitglied im Schachklub Buchloe e.V. werden. Die Mitgliedschaft besteht bis zum Ablauf des Kalenderjahres, in dem eine schriftliche Austrittserklärung bei einem Vereinsvorstand eingeht. Das untenstehende SEPA-Lastschriftmandat für den jeweils gültigen Beitrag für meine Mitgliedschaft ist ausgefüllt und unterschrieben.**

Mit der Unterschrift erkläre ich mich außer mit der Satzung des SK Buchloe auch damit einverstanden, dass

- meine Daten für satzungsgemäße Zwecke gespeichert werden,
- anlässlich meiner Teilnahme an Wettkämpfen Fotos von mir gemacht und veröffentlicht werden dürfen,
- alle für meine Anmeldung zu Wettkämpfen, an denen ich teilnehmen will, erforderlichen persönlichen Daten an den Veranstalter oder Ausrichter des jeweiligen Wettkampfes weitergereicht werden dürfen (z.B. Name und Geburtsdatum).

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
(Ort) (Datum) (Unterschrift – bei Minderjährigen der gesetzliche Vertreter)

## SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: Schachklub Buchloe e.V., Sebastian-Reiter-Str. 2, 86807 Buchloe

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE81ZZZ00000308038

Mandatsreferenz:  
<NACHNAME>.<VORNAMEN durch + getrennt> des/der Kontoinhaber (in Großbuchstaben)

**Ich ermächtige den Schachklub Buchloe e.V., Zahlungen (wiederkehrende fällige Mitgliedsbeiträge, auch im Voraus) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schachklub Buchloe 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 Nachname (Kontoinhaber): \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC (8 oder 11 Stellen): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
(Ort) (Datum) (Unterschrift des Kontoinhabers)