



BSK Brühler Schachklub 1920 e.V.

Antrag auf Mitgliedschaft

Name: Titel:

Vorname:

Geschlecht: weiblich männlich divers ohne Angabe
(Wenn „divers“ oder „ohne Angabe“, bitte zusätzlich „weiblich“ oder „männlich“ für den Spielbetrieb wählen)

Staatsangehörigkeit: deutsch

Geburtstag: Geburtsort:

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Wohnort:

Telefonnummer:

E-Mail-Adresse:

Neuanmeldung (aktive Mitgliedschaft)

Es besteht keine Mitgliedschaft in einem Verein des Deutschen Schachbundes e. V.

Vereinswechsel (aktive Mitgliedschaft)

Da ein Mitglied nur in einem Verein des DSB als aktives Mitglied gemeldet sein darf, sind die Verfahrensregeln und -fristen zu beachten. Der bisherige Verein muss über den Wechsel in Kenntnis gesetzt werden. Die Löschung der Mitgliedschaft dort kann nur vom bisherigen Verein veranlasst werden.

Passive Mitgliedschaft

Es erfolgt eine Verbandsmeldung ohne Spielberechtigung für den BSK.

Inaktive Mitgliedschaft

Es erfolgt keine Verbandsmeldung.

(Unterschrift umseitig)

Erklärung des Antragstellers

Ich nehme zur Kenntnis, dass obige Angaben zur Person zum Zwecke einer ordentlichen Mitgliedererfassung vom BSK, von SBNRW und DSB elektronisch erfasst werden und die Veröffentlichung meiner Wertungszahlen im Interesse des Schachsports vorgenommen wird.

.....
Ort, Datum
.....
Unterschrift des Antragstellers
(bei Minderjährigen eines gesetzlichen Vertreters)

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: Brühler Schachklub 1920 e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE28ZZZ00002734186

Mandatsreferenz: BSK1920-66304-__ __ __ __
(Die letzten vier Ziffern sind die Mitgl.-Nr., wird vom Verein eingetragen.)

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Brühler Schachklub 1920 e.V., fällige Mitgliedsbeiträge von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die vom Brühler Schachklub 1920 e.V. auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber:

Kreditinstitut:

IBAN: DE _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

.....
Ort, Datum
.....
Unterschrift(en) Kontoinhaber