



Beitrittserklärung SV Datteln 1924 e.V.

Hiermit erkläre ich ab dem _____ meinen Beitritt als Mitglied im SV Datteln 1924 e.V.

Name: _____ Vorname: _____
Geb.-Datum: _____ Straße: _____
PLZ, Ort: _____ Geburtsort: _____
Telefon: _____ E-Mail: _____

Ich beantrage die aktive/passive Mitgliedschaft (unzutreffendes bitte streichen).

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an. Der aktuelle Monatsbeitrag beträgt für Jugendliche bis 18 Jahre, Studenten sowie Arbeitssuchende 2€, für Erwachsene 6€.

Vereinswechsel

Ein Mitglied darf in nur einem Verein als aktives Mitglied im Deutschen Schachbund gemeldet sein. Besteht bereits eine aktive Mitgliedschaft in einem anderen Verein des Schachbundes NRW, ist der bisherige Verein schriftlich über den Wechsel in Kenntnis zu setzen und eine Kopie ist diesem Antrag beizufügen. Die Mitgliedschaft beim bisherigen Verein des Schachbundes NRW wird daraufhin zum nächsten Passschreibungstermin, falls kein Antrag auf Löschung vorliegt, in eine passive Mitgliedschaft geändert. **Eine Löschung der Mitgliedschaft kann nur von dem bisherigen Verein veranlasst werden.** Ist der bisherige Verein nicht Mitglied des Schachbundes NRW, gilt die DSB-Turnierordnung A-4 Spielerpassordnung und es ist entsprechend zu verfahren.

Erklärung des Mitglieds

Ich nehme zur Kenntnis, dass meine Angaben zur Person zum Zwecke einer ordentlichen Mitgliedererfassung vom Schachbund NRW und vom Deutschen Schachbund elektronisch erfasst werden und eine Veröffentlichung meiner Wertungszahlen im Interesse des Schachsports vorgenommen werden darf.

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds (der/des gesetzl. Vertreter/s)

Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins: DE733ZZZ0000130408

Name:

Ich ermächtige den SV Datteln 1924 e.V. Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag wird als Jahresbeitrag gegen Ende jedes Jahres fällig.

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.

Kreditinstitut: _____ BIC: _____

IBAN: _____

Kontoinhaber: _____

Ort, Datum Unterschrift des Kontoinhabers