



Schachfreunde Schwerin e. V.

Mitgliederanmeldung

Name:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	
Geburtsort:	
Staatsbürgerschaft:	
Straße:	
PLZ / Wohnort:	
Telefon:	
Mobil:	
Mailadresse:	
Eintritt am:	

Datum

Unterschrift des Spielers

Unterschrift Verein

ggf. Unterschrift der sorgeberechtigten Person

Ermächtigung für die **Schachfreunde Schwerin e.V.**
zum Einzug des Mitgliedsbeitrages per Lastschrift

Vereinsmitglied

Name: _____

Vorname: _____

Kontoinhaber (falls abweichend)

Name: _____

Vorname: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

(des Zahlungspflichtigen)

Konto SF Schwerin

IBAN: DE63 1405 2000 0396 0587 60

BIC: NOLADE21LWL

Sparkasse Mecklenburg-Schwerin

Auszug aus der Finanzordnung der Schachfreunde Schwerin e. V.

Der Jahresbeitrag (Jan.-Dez.) beträgt für:

- | | |
|---------------------------------------------------------------|------------|
| - Schüler und Schülerinnen bis zum vollendeten 18. Lebensjahr | 60,00 EUR |
| - Geschwisterkinder bis zum vollendeten 18. Lebensjahr | 40,00 EUR |
| - Arbeitslose, Auszubildende, Rentner, Studenten (ermäßigt) | 96,00 EUR |
| - alle weiteren Mitglieder (voll) | 120,00 EUR |