

Sgem Vaihingen/Rohr e.V.

Dürtlewangstr.65 B, 70565 Stuttgart,

☎ 0711 / 74 95 85

🌐 <https://sg-vaihingenrohr.de/>

E-Mail: sgvr@kabelbw.de



Antrag auf Mitgliedschaft zum _____

Persönliche Daten

Name*, Vorname(n)*, ggf. Geburtsname, Titel

Geschlecht*

Geburtstag*, Geburtsort*

Staatsangehörigkeit/Nation*

Anschrift*: PLZ, Ort, Straße

Telefon*

Handyl

Email

*Mit einem * versehene Felder müssen ausgefüllt werden.*

Art der Mitgliedschaft

- | | | |
|--------------------------|--|------------------|
| <input type="checkbox"/> | Aktiv Schüler (bis 14 Jahre) | → 48,- € / Jahr |
| <input type="checkbox"/> | Aktiv Rentner | → 80,- € / Jahr |
| <input type="checkbox"/> | Aktiv Jugend (Alter 14 - 20 Jahre) | → 48,- € / Jahr |
| <input type="checkbox"/> | Aktiv Erwachsener | → 96,- € / Jahr |
| <input type="checkbox"/> | Passiv/fördernd (ohne Spielberechtigung!) | → 48,- € / Jahr |
| <input type="checkbox"/> | Aktiv ermäßigt (Arbeitslosigkeit, Zivildienst, Studium, ...)
Begründung, Beginn und voraussichtliches Ende einer ermäßigten Mitgliedschaft: | → 48,- € / Jahr |
| <input type="checkbox"/> | Familienbeitrag | → 120,- € / Jahr |

Die Mitgliederversammlung beschließt die Höhe der Mitgliedsbeiträge.

Ich bin / war bereits aktives Mitglied bei folgendem Schachverein:

Ja

Nein

Verein _____

Sgem Vaihingen/Rohr e.V.

Dürriewangstr.65 B, 70565 Stuttgart,

☎ 0711 / 74 95 85

🌐 <https://sg-vaihingenrohr.de/>

E-Mail: sgvr@kabelbw.de



Die Beitragszahlung ist **nur** durch eine Einzugsermächtigung möglich
(Widerruf ist jederzeit möglich, allerdings erlöscht damit gleichzeitig die Mitgliedschaft):

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE82ZZZ00000263109

Mandatsreferenz (wird separat mitgeteilt).

Ich ermächtige die Schachgemeinschaft SG Vaihingen/Rohr e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Schachgemeinschaft Vaihingen/Rohr e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Vorname und Nachname (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

IBAN

BIC

Ort und Datum

Unterschrift

Stuttgart Vereinsregister 3346 - Schachgemeinschaft Vaihingen-Rohr e.V.

1. Vors.: Manfred Lube, Weitgaßstr.6, 73275 Ohmden, 01575 6322 122
2. Vors.: Deryl Tjahja, Böblinger Str. 365, 70569 Stuttgart, 0176 388 331 44
Kassenwart: Frieder Borggreffe, Holzauer Str. 22, 70563 Stuttgart, 0160 8127101