

Schachklub Union 1949 Oldenburg e.V.

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Schachklub Union 1949 Oldenburg e.V.

Eintrittsdatum:			
Name, Vorname:			
Straße, Hausnummer:			
PLZ, Wohnort:			
Geldinstitut:			
Bankleitzahl:	Bank-Kontonummer:		
Staatsangehörigkeit:			
geboren	am	in	
Beruf:			
alter Verein:			
Telefon / E-mail:	Tel priv.:	Tel: dienstl.:	E-mail:

Zahlungen nur per Lastschriftinzug jährlich; Einzugsermächtigung unten bitte ausfüllen.

Beitragshöhe (Stand: 01.07.2008):	monatlich	jährlich
A: Normalbeitrag für Erwerbshaushalte:	€ 6,00	€ 72,00
B: Rentner, Pensionäre:	€ 4,00	€ 48,00
C: Schüler, Studenten, Wehrpfl./ Zivildienstleistende Arbeitslose, Sozialhilfeempfänger, Geringverdiener	€ 3,00	€ 36,00
D: Familienbeitrag (in häusl. Lebensgemeinschaft): <u>jeweils im voraus für das folgende Jahr</u>	€ 8,16	€ 98,00

....., den
 (Ort) (Datum) (Unterschrift, ggf. Erziehungsberechtigte(r))

Lastschrift: EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit ermächtige ich den Schachklub Union 1949 Oldenburg e.V. widerruflich, die Mitgliedsbeiträge bei Fälligkeit von meinem Konto (nicht Sparkonto) einzuziehen.

Name, Vorname:	
Straße, Hausnummer:	
PLZ, Wohnort:	
Geldinstitut:	
IBAN:	BIC:

Nur ausfüllen, wenn der Kontoinhaber nicht der Zahlungspflichtige ist :

Name, Vorname des Kontoinhabers:	
Straße, Hausnummer:	
PLZ, Wohnort:	
Datum:	
Unterschrift des Kontoinhabers:	