



# Mitgliedsantrag

## Schachverein Erfstadt e. V.



Der Schachverein Erfstadt e.V. fördert und pflegt den Schachsport in Erfstadt als eigenständiger Verein seit 1996. Er beteiligt sich aktiv am Turnierbetrieb auf Verbandsebene. Mit dem Partnerverein „Crowthorne“ (Wokingham) finden jährliche Treffen statt. Seit Dezember 2000 sind wir Träger des Qualitätssiegels „Deutscher TOP-Schachverein im Bereich Jugendarbeit“.

Hiermit melde ich **mich/meinen Sohn/meine Tochter\*** zum Schachverein Erfstadt e.V. an.

Der Jahresbeitrag beträgt:

- |                          |   |                 |
|--------------------------|---|-----------------|
| <input type="checkbox"/> | Erwachsene  | <b>78,00 €</b>  |
| <input type="checkbox"/> | Kinder und Jugendliche bis zum vollendeten 18. Lebensjahr, sowie Schüler, Auszubildende und Studenten                               | <b>42,00 €</b>  |
| <input type="checkbox"/> | Familienbeitrag I ( <i>Erwachsene</i> )   | <b>120,00 €</b> |
| <input type="checkbox"/> | Familienbeitrag II ( <i>Kinder und Jugendliche bis zum vollendeten 18. Lebensjahr, sowie Schüler, Auszubildende und Studenten</i> ) | <b>84,00 €</b>  |

Schüler, Auszubildende und Studenten müssen jeweils zum 01.06. die Berechtigung zum günstigeren Beitrag nachweisen. Andernfalls wird ab Erreichen des 18. Lebensjahres der Erwachsenenbeitrag fällig. Der Beitrag wird jährlich jeweils zum 01.07. abgebucht. Der erste Jahresbeitrag wird entsprechend des Eintrittstermins anteilig berechnet und bei Anmeldung des neuen Mitglieds im Voraus abgebucht. Die Kündigung der Mitgliedschaft ist jeweils zum 01.07. möglich und muss bis zum 01.06. schriftlich dem Vereinsvorstand vorliegen.

### Daten des neuen Mitglieds:

Name:	_____	Straße:	_____
Vorname:	_____	Postleitzahl:	_____
Geburtsdatum:	_____	Wohnort:	_____
Geburtsort:	_____	Stadtteil:	_____
Nationalität:	_____	Telefon:	_____
Aufnahmedatum:	_____	E-Mail:	_____

### Bankverbindung:

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_  
IBAN: \_\_\_\_\_

**Ich/wir ermächtige(n)\*** den Schachverein Erfstadt e. V. hiermit, Mitgliedsbeiträge von **meinem/unserem\*** Konto per Lastschrift einzuziehen. Zugleich **weise(n) ich/wir mein/unser\*** Kreditinstitut an, die eingezogenen 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.

**Gläubiger Identifikationsnummer SV Erfstadt:**

DE74ZZZ00000047913

**Mandatsreferenznummer (wird vom Verein vergeben):** \_\_\_\_\_

**Verbandsmeldung:**  keine Meldung  aktiv  ab dem Aufnahmedatum  
 passiv  ab dem: \_\_\_\_\_

Ich **bin zurzeit/war bereits\*** Mitglied in einem Verein des Deutschen Schachbund e.V.

**Datenschutz:** Mit dem Beitritt erklärt sich das Mitglied einverstanden, dass die im Zusammenhang mit der Mitgliedschaft benötigten und oben aufgeführten personenbezogenen Daten unter Berücksichtigung der Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes per EDV für den Verein erhoben, verarbeitet und genutzt werden. Ohne dieses Einverständnis kann eine Mitgliedschaft nicht begründet werden. Die überlassenen personenbezogenen Daten werden ausschließlich für Vereinszwecke verwendet. Hierzu zählen insbesondere die Mitgliederverwaltung, die Durchführung des Sport- und Spielbetriebes, die Veröffentlichung in der Vereinszeitung sowie interne Aushänge. Eine anderweitige Verarbeitung oder Nutzung (z.B. Übermittlung an Dritte) - mit Ausnahme der erforderlichen Weitergabe von Angaben zur Erlangung von Start- und Spielberechtigungen an entsprechende Sportverbände - erfolgt nicht.

Ich möchte eine aktuelle Version der Satzung und der Finanzordnung per E-Mail erhalten.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Mitglied

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)  
und Kontoinhaber

\_\_\_\_\_  
Datum