



CHACHFREUNDE OBERREICHENBACH 1995 E.V.



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Eintritt in den Verein „Schachfreunde Oberreichenbach 1995 e.V.“
(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Name: _____ Vorname: _____

Geb. am: _____ in _____

Straße: _____ Hausnr.: _____

PLZ/Ort: _____ Ortsteil: _____

Tel.: _____ Mobil: _____

E-Mail: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Betrifft: Einzugsermächtigung von Beitragsforderungen mittels Lastschrift

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mit/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres nachfolgend aufgeführten Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

Kreditinstitut: _____ BIC: _____

IBAN: _____

Kontoinhaber: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Jahresbeiträge: Erwachsene: 50 €; Rentner: 30 €; Schüler, Studenten, Auszubildene: 30 €;
Jugendliche zwischen 14 und 18 Jahren: 15 €; Kinder bis 14 Jahre sind vom Beitrag befreit;
Familienbeitrag 60 € Passiv Mitglieder: 30 €

1. Vorsitzender: Dirk Markowitz | Birkgasse 11 | 75394 Oberreichenbach | Tel.: 07051/5307 | email: dirk.markowitz@t-online.de

2. Vorsitzender: Horst Ring | Höhenstraße 104 | 75378 Bad Liebenzell | Tel.: 07052/4610

Kassenwart: Albert Alberts | Forststraße 2 | 75394 Oberreichenbach | Tel.: 07051/50334 | email: albert.alberts@web.de

Jugendleiter: Jochen Lutz | Turnstraße 15 | 75365 Calw | Tel.: 07051/51900

Schriftführer: Manfred Stoll | Meisterbergweg 5 | 75365 Calw | Tel.: 07051/5338