SCHACHCLUB LEINFELDEN e. V.

AUFNAHMEANTRAG

Hiermit erkläre ich mit Wirkung vom _____
meinen Beitritt zum Schachclub Leinfelden e. V. als

□ aktives Mitglied

□ passives Mitglied

Name: _____
Vorname: _____
geboren am _____
in _____
Beruf: _____
Staatsangehörigkeit: _____
Straße: _____
Postleitzahl und Ort: _____
Telefon privat: _____
Telefon geschäftlich: _____
Telefon mobil: _____
E-Mail-Adresse: _____

Ich war zuletzt bis zum _____ Mitglied im Schachverein_____
und besitze □ einen / □ keinen Spielerpass (Zutreffendes ankreuzen).
Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an und verpflichte mich zur pünktlichen Zahlung des Mitgliedsbeitrags (Jahresbeitrag derzeit 48,00 €).

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift des Mitglieds

Für Jugendliche:
Mit dem Beitritt meines Sohnes/meiner Tochter in den Verein erkläre ich mich einverstandenund hafte für die entstehenden Verbindlichkeiten (insbesondere den Jahresbeitrag von derzeit 24,00 €).

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift des Erziehungsberechtigten