



Wilhelmshavener Schachclub von 1887e.V.

Wilhelmshaven, den _____

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich,

Name: _____ Vorname: _____

Geb am: _____ in (Ort, Land): _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Straße: _____ Nr.: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

die Aufnahme in den Wilhelmshavener Schachclub von 1887 e.V.

Unterschrift

(bei Minderjährigen eines gesetzlichen Vertreters)

Vermerke des WSC von 1887 e.V. Aufnahmetag: _____ Mitglied Nr.: _____

1. Vorsitzender: _____ Kassenwart: _____

2. Vorsitzender: _____ Turnierleiter: _____

Jugendwart: _____ Sonstiges: _____

SEPA-Lastschriftmandat für den WSC von 1887 e.V.

(IDENT - Nummer : DE21 ZZZ 0000 709340)

Hiermit ermächtige ich den Wilhelmshavener Schachclub von 1887 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zahlungsweise: **Jährlich** **Halbjährlich** (bitte ankreuzen)
Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung.

Name, Vorname

Für (wenn nicht Kontoinhaber)

Straße:

Haus Nr.:

PLZ:

Wohnort:

Geldinstitut

BIC

IBAN

BLZ

Konto-Nr.

Ort

Datum:

Unterschrift: