

FÖRDERKREIS FÜR DEN SCHACHSPORT IN HAMBURG E. V.

AUFNAHMEANTRAG

NAME, VORNAME / FIRMENNAME (ANSPRECHPARTNER)

STRASSE

PLZ

ORT

| | | | | |

GEBURTSDATUM

GEBURTSORT

TELEFON (PRIVAT)

TELEFON (DIENSTLICH)

TELEFAX (PRIVAT)

TELEFAX (DIENSTLICH)

MOBILTELEFON

E-MAIL

Ich beantrage die

EINZEL - / FAMILIEN - / FIRMEN - MITGLIEDSCHAFT

im Förderkreis für den Schachsport in Hamburg e. V. und erkenne seine Satzung an.

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT FÜR WIEDERKEHRENDE ZAHLUNGEN

(FALLS DAS MANDAT NICHT ERTEILT WERDEN SOLL, BITTE DIE FELDER STREICHEN)

Ich ermächtige den Förderkreis für den Schachsport in Hamburg e. V., Zahlungen von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderkreis - Gläubiger-ID DE11ZZZ00001124292 - auf meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

KONTO-INHABER

BIC

IBAN

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

ORT, DATUM

UNTERSCHRIFT / FIRMENSTEMPEL