



Schachfreunde Essen-Katernberg 04/32 e.V.

Spielort: ESPO Sport – und Gesundheitszentrum Helene

Twentmannstr. 125, 45326 Essen

Eintrittserklärung

Name		Vorname			
Anschrift					
Geburtsdatum		Geburtsort	Staatsangehörigkeit		
Telefon		Email			
Für mich gilt z. Zt. folgender Beitrag:					
<input type="checkbox"/> Erwachsene: 10,-- € monatlich	<input type="checkbox"/> ermäßigter Beitrag: 5,-- € monatlich	<input type="checkbox"/> Kinder und Jugendliche: 5,-- € monatlich			
Um unser umfangreiches Spiel- und Trainingsangebot aufrecht erhalten zu können, sind wir neben den Mitgliedsbeiträgen auf Spenden angewiesen. Zahlreiche Mitglieder nutzen bereits die Möglichkeit, den Verein als Fördermitglied durch eine regelmäßige Spende zu unterstützen (Spenden für unseren Verein sind steuerlich absetzbar).					
<input type="checkbox"/> Ich bin bereit, den Verein zusätzlich zu meinem Mitgliedsbeitrag mit einer Spende zu unterstützen. Diese Erklärung gilt bis auf Widerruf.		Mein Spendenbetrag: <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 50px; height: 20px;"></td><td style="text-align: center;">€</td></tr></table> <input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> einmalig			€
	€				
Ich bin damit einverstanden, dass die fälligen Beträge im Lastschriftverfahren vierteljährlich von folgendem Konto abgebucht werden:					
Geldinstitut		IBAN	BIC		
Kontoinhaber		Unterschrift d. Kontoinhabers:			
Meldung zur Mannschaftsmeisterschaft: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein					
Ich nehme zur Kenntnis, dass meine Angaben zur Person zum Zwecke einer ordentlichen Mitgliedererfassung vom Schachbund NRW und vom Deutschen Schachbund elektronisch erfasst werden und eine Veröffentlichung meiner Wertungszahlen im Interesse des Schachsports vorgenommen werden darf.					
Ich bin damit einverstanden, dass der Verein im Rahmen seiner Öffentlichkeitsarbeit Fotos meiner Person kontextgebunden verwendet, insbesondere für Pressemitteilungen sowie die Berichterstattung auf der Vereinsseite im Internet (www.sfk-schach.de). Die Einwilligung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden. <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein					
Ich möchte bei den Schachfreunden Essen-Katernberg 04/32 e.V. Mitglied werden.					
Datum	Unterschrift		Unterschrift d. Erziehungsberechtigten		