



# Schleswiger Schachverein von 1919 e.V.

---

## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich mit Wirkung vom 1. .... meine Aufnahme in den Schleswiger Schachverein von 1919 e.V..

Name: ..... Vorname: .....

geb.am: ..... in: .....

Anschrift.....

Tel: ..... mobil .....

eMail: .....

Ich war zuletzt bis zum ..... Mitglied des folgenden Schachvereins und habe dort an Mannschaftskämpfen teilgenommen (ggf. zu streichen):

.....

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Schleswiger Schachvereins von 1919 e.V. an und verpflichte mich zur pünktlichen Zahlung des Mitgliedsbeitrages.

Bevorzugte Zahlungsweise ist das Lastschriftverfahren:  
Abgebucht wird jeweils halbjährlich, für das erste Halbjahr am 1. April, für das zweite Halbjahr am 1. Oktober. Neumitglieder zahlen für das Rest-Halbjahr bei Eintritt, danach im genannten Rhythmus.

.....

Ort, Datum, Unterschrift

.....

ggf. Name und Unterschrift des gesetzl. Vertreters



## Schleswiger Schachverein von 1919 e.V.

### SEPA- Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers: Schleswiger Schachverein v. 1919 e.V.  
Anschrift des Zahlungsempfängers: z.Hd. Dirk Dann, Wulfsfelder Weg 18, 24242 Felde  
Gläubiger-ID: DE21ZZZ00000139465  
Mandatsreferenz: SSV.....

Ich ermächtige den Schleswiger Schachverein v. 1919 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung (1.4 und 1.10. des Jahres)

Name des Zahlungspflichtigen: .....

Straße und Hausnummer : .....

Postleitzahl und Ort: .....

IBAN des Zahlungspflichtigen: .....

BIC: .....

Ort: .....

Datum: .....

Unterschrift des Zahlungspflichtigen  
( Kontoinhaber) .....