

	<p>Eintrittserklärung Ich erkläre hiermit meinen Eintritt in den Schachclub Tamm 74 und erkenne die Vereinssatzung an.</p> <p>Name : _____</p> <p>Vorname: _____</p> <p>Straße : _____</p> <p>PLZ: _____ Wohnort: _____</p> <p>Geburtsort: _____</p> <p>Telefonnr: _____</p> <p>Mobil: _____</p>
<p><u>Jahresbeiträge:</u> Erwachsene : 60 Euro Rentner, Passive 30 Euro Azubis, Studenten: 30 Euro Jugendliche: 15 Euro</p>	<p>E-Mail: _____</p> <p>Staatsangehörigkeit: _____ Geburtsdatum: _____</p> <p>Datum/Unterschrift _____</p> <p>(Bei Jugendlichen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)</p>

Ich erkläre mich einverstanden, dass diese Daten an den DSB (Deutscher Schachbund) und den SVW (Schachverband Württemberg) zwecks Erteilung der Spielberechtigung weiter gegeben werden.

Spielort ist : die Kelter in Tamm , Untere Kelterstraße 8, Eingang von der Kelterstr. aus.



Trainingszeiten : Freitags von 18.00 Uhr – 19.30 Jugendliche
 Freitags von 19.30 Uhr – 22 Uhr + Erwachsene

Der jährliche Mitgliedsbeitrag von 60/30/15 Euro kann auf eines der beiden Konten des Schachclub Tamm 74 e.V überwiesen werden.

Bankverbindungen SC Tamm 74 e.V. :

VR-Bank Asperg Markgröningen e.G IBAN: DE02 6046 2808 0383 2350 06	Kreisparkasse Ludwigsburg IBAN: DE22 6045 0050 00052513 28
BIC: GENODES1AMT	BIC: SOLADES1LBG

Alternativ dazu kann auch eine Einzugsermächtigung (folgende Seite) erteilt werden.

Kündigung: Der Austritt eines Mitglieds kann unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von 6 Wochen zum Ende eines jeden Kalenderjahres durch schriftliche Erklärung gegenüber dem Vorstand erfolgen. In besonderen Fällen kann der Vorstand das Ausscheiden eines Mitglieds zum Ende eines Monats gestatten.

Einzugsermächtigung für SEPA-Lastschriften :

Hiermit ermächtigen wir den Schachclub Tamm 74 e.V. die jährlich fällige Beitragsrechnung von _____, - Euro (60/30/15) zum Fälligkeitstag mittels Lastschrift von unserem Konto einzuziehen. Diese Einzugsermächtigung kann jederzeit widerrufen werden.

Name des Kontoinhabers: _____

Name der Bank: _____ BIC: _____

IBAN: _____

Sollte das Konto nicht die erforderliche Deckung aufweisen, so besteht seitens des kontoführenden Instituts keine Verpflichtung, die Lastschrift einzulösen. Teileinlösungen werden nicht vorgenommen.

Ort / Datum Unterschrift des Kontoberechtigten