

Anmeldeschein

Ich ersuche um Aufnahme in den Schachklub Bobingen

Als aktives Mitglied, ab dem: _____

Als passives Mitglied, ab dem: _____

Vor-und Zuname: _____

Geburtsdatum: _____

Beruf/Titel: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

Telefon privat: _____ Telefon-Beruf: _____

Telefon-Mobil: _____

E-Mail Adresse: _____

Der Mitgliedsbeitrag ist jährlich fällig und beträgt: Für aktive erwachsene Mitglieder: **30,00 €**
Für erwachsene passive Mitglieder: **20,00 €**
Für Kinder und Jugendliche generell: **15,00 €**

Kontoinhaber: _____

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtende Zahlung bei Fälligkeit, zu Lasten meines/unseres Kontos mit der

Konto-Nummer: _____ Bankleitzahl: _____

Bank: _____

durch Lastschrift einzuziehen.

Für Überweisung: Bankverbindung Schachklub Bobingen: Kreissparkasse Augsburg
Zweig-NL. Bobingen: Konto-Nummer: 105 122 Bankleitzahl: 720 501 01 anzugeben.

Bei Unklarheiten wenden Sie sich bitte an Kassierer: Viktor Jäger Tel. 08234-3810 oder
1. Vorstand: Franz Wildegger Tel. 08234-3854 E-mail f.wildegger@maxi-dsl.de

Bobingen, den _____

Eigenhändige Unterschrift: _____ Elternteil : _____