



Lübecker Schachverein von 1873 e.V.

LSV-Klubheim Sophienstr. 19-21 • 23560 Lübeck • 0451-78003 • www.lsv1873.de

Spiel- und Trainingszeiten: Freitag ab 15.30 Uhr (Zweitspieltag Mittwoch 16 Uhr)

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Lübecker Schachverein von 1873 e.V. Die Satzung und die Beitragsregeln des Vereins erkenne ich an.

Name, Vorname _____ Geburtsdatum/Ort _____
Straße _____ PLZ, Ort _____
Telefon _____ Email _____

Jahres- / Monatsbeitrag (Beschluss der Mitgliederversammlung vom 29.Januar 2016):

- | | | | |
|--------------------------------------|---|--------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Kategorie A | 144 € / 12 € ab vollendetem 18.Lebensjahr | <input type="checkbox"/> Kategorie B | 72 € / 6 € Auszubildende und sozial Bedürftige |
| <input type="checkbox"/> Kategorie C | 60 € / 5 € Jugendbeitrag bis 18 Jahre | <input type="checkbox"/> Kategorie D | 30 € / 2,5 € Geschwisterbeitrag (1.Kind Kat C) |

Ort, Datum

Unterschrift

Sorgeberechtigte bei Minderjährigen

Lübecker Schachverein von 1873 e.V.

Gläubiger-ID: DE54 ZZZ 000000 31298

SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz: (wird gesondert mitgeteilt)

Zahlungsart: Wiederkehrende Lastschrift

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Lübecker Schachverein von 1873 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Lübecker Schachverein von 1873e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber _____ Email _____ Straße _____ PLZ, Ort _____

IBAN: DE _ _ _ _ _ BIC: _ _ _ _ _

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber