



# Wilhelmshavener Schachclub von 1887e.V.

Wilhelmshaven, den \_\_\_\_\_

## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich,

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Geb am: \_\_\_\_\_ in (Ort, Land): \_\_\_\_\_  
PLZ: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_ Nr.: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

die Aufnahme in den Wilhelmshavener Schachclub von 1887 e.V. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass Fotos bei schachlichen Veranstaltungen gemacht und diese ggf. auch veröffentlicht werden (Homepage, Printmedien o.ä.)

### Unterschrift

(bei Minderjährigen eines gesetzlichen Vertreters)

Vermerke des WSC von 1887 e.V.      Aufnahmetag: \_\_\_\_\_      Mitglied Nr.: \_\_\_\_\_  
1. Vorsitzender: \_\_\_\_\_      Kassenwart: \_\_\_\_\_  
2. Vorsitzender: \_\_\_\_\_      Turnierleiter: \_\_\_\_\_  
Jugendwart: \_\_\_\_\_      Sonstiges: \_\_\_\_\_

## SEPA-Lastschriftmandat für den WSC von 1887 e.V. (IDENT - Nummer : DE21 ZZZ 0000 709340)

Hiermit ermächtige ich den Wilhelmshavener Schachclub von 1887 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zahlungsweise: **Jährlich**  **Halbjährlich**  (bitte ankreuzen)  
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.  
Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung.

Name, Vorname

Für (wenn nicht Kontoinhaber)

Straße:

Haus Nr.:

PLZ:

Wohnort:

Geldinstitut

BIC

IBAN

BLZ

Konto-Nr.

Ort

Datum:

Unterschrift: