

# Schachklub Bickenbach e.V.

[www.schach-bickenbach.de](http://www.schach-bickenbach.de)

1. Vorsitzender: Michael Kirchmann  
Stresemannallee 65, 60596 Frankfurt am Main, Telefon: 0692097580000  
E-Mail des Vorstands: vorstand„ät“schach-bickenbach.de („ät“ durch @ ersetzen)



## Beitrittserklärung

Bitte die Erklärung am Computer ausfüllen, dann ausdrucken, unten handschriftlich Datum und Unterschrift ergänzen (zweimal: Beitritt und Einzugsermächtigung!), scannen oder fotografieren und als .pdf oder .jpg (max. 5 MB) an [beitritt1@schach-bickenbach.de](mailto:beitritt1@schach-bickenbach.de) schicken.

Vor- und Nachname

Anschrift: Straße und Hausnummer, Postleitzahl und Wohnort

Geburtsdatum, Format tt.mm.jjjj

Geburtsort

Staatsangehörigkeit (ändern, wenn nicht Deutschland)

m  w  d

Geschlecht

Telefon, ggf. zwei

E-Mail

Jahresbeitrag: Erwachsene 60€, Kinder und Jugendliche bis 18 Jahre 40€, Zahlungstermin jährlich 15.03.

Datenschutzerklärung: Ich bin mit der Speicherung, Verarbeitung und Vermittlung meiner personenbezogenen Daten für Vereins- und Verbandszwecke gemäß den Bestimmungen des Datenschutzgesetzes einverstanden.

---

Ort, Datum und Unterschrift, gesetzliche:r Vertreter:in bei Minderjährigen

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Schachklub Bickenbach e.V. (Gläubiger ID: DE43ZZZ00000223750) Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Schachklub Bickenbach e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. 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.

Kontoinhaber:in: Vor- und Nachname

Kontoinhaber:in, Anschrift: Straße und Hausnummer, Postleitzahl und Wohnort

IBAN

---

Ort, Datum und Unterschrift Kontoinhaber:in