



MSA ZUGZWANG 82 e.V.

Vereinsregister des Amtsgericht München: VR 14589
 Bayerischer Landes-Sportverband e.V.: Vereinsnummer V12515
 Schachbezirksverband München e.V. im Bayerischen Schachbund
 Vereinsnummer: 22065
 Konto Nr. 908106271 - Stadtparkasse München – BLZ 70150000

BEITRITTSERKLÄRUNG

NAME		VORNAME	
GEBURTSTAG		GEBURTSORT	
NATIONALITAET		FIDE-TITEL	
PLZ-WOHNORT		STRASSE - Nr.	
HANDY		TEL.PRIVAT	
EMAIL		TEL-GESCHÄFT	
BERUF		FAX	

Bevollmächtigter:

PLZ-WOHNORT		STRASSE - Nr.	
HANDY		TEL.PRIVAT	

	Ich habe bei keinem anderen Verein im Bereich des deutschen Schachbundes einen Spielerpass. Ich beantrage die Erteilung eines Spielerpasses.
	Ich beantrage die Umschreibung meines Spielerpasses. Er befindet sich zur Zeit bei: _____
	Vereinsname und Anschrift _____
	Ich will keinen auf den MSA Zugzwang 82 e.V. lautenden Spielerpass.

Hiermit gebe ich mein Einverständnis zur Weitergabe meiner Daten an den Schachbezirk München, Bayerischer Schachbund, Deutscher Schachbund, BayerischerLandessportverband.

	Jahresbeitrag € 60,00
	Jahresbeitrag € 30,00 (Jugendliche, Auszubildende, Fördernde)
	Jahresbeitrag € 0,00 (Titelträger - GM/IM/FM)

Der Jahresbeitrag wird jährlich Mitte Februar abgebucht. Dieser Termin gilt auch für Barzahler.

EINTRITTSDATUM	UNTERSCHRIFT / bei Jugendlichen Bevollmächtigter
München,	

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen für den jährlichen Mitgliedsbeitrag, **bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos durch Lastschrift einzuziehen.**

Name des Mitglieds:	
Name des Kontoinhabers :	
PLZ/Ort/Straße/Nr. :	
Girokontos Nr. :	
Name und Ort des Geldinstituts :	
Bankleitzahl :	
Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.	
München,	Unterschrift des Kontoinhabers :