



Aufnahmeantrag



Lübecker Schachverein von 1873 e.V.

Moislinger Allee 108, 23558 Lübeck

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

Mitgliedsdaten

Nachname, Vorname:.....

Straße und Hausnummer:.....

Postleitzahl und Wohnort:.....

Geburtsdatum/ Nationalität:...../.....

Telefon Festnetz:.....

Telefon Mobil:..... WhatsApp ok nein Signal ok nein

E-Mail:.....

Jahres- / Monatsbeitrag (Beschluss der Mitgliederversammlung vom 26. Januar 2024):
zutreffendes bitte ankreuzen

- Kategorie A** (ab vollendetem 18. Lebensjahr):
192 Euro / 16 Euro
- Kategorie B** (Auszubildende, Ruheständler und sozial Bedürftige):
120 Euro / 10 Euro
- Kategorie C** (Jugendbeitrag bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres):
120 Euro / 10 Euro
- Kategorie D** (Geschwisterbeitrag (1. Kind Kategorie C)):
60 Euro / 5 Euro

Datenschutz

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) und der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) bin ich einverstanden. Meine Daten werden nur so lange gespeichert wie die gesetzlichen Bestimmungen dies erlauben. Ich habe jederzeit die Möglichkeit vom Verein Auskunft über meine Daten zu erhalten. Meine Daten werden nach meinem Austritt aus dem Verein gelöscht. Für die Inanspruchnahme weiterer Betroffenenrechte erreiche ich den Datenschutzbeauftragten Ullrich Krause unter krauseu@lsv1873.de
Weitere Hinweise zum Datenschutz unter <https://lsv1873.de/datenschutzerklaerung.html>.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

.....
(bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)



SEPA- Lastschriftmandat



Gläubiger-Identifikationsnummer: DE54 ZZZ 000000 31298

Mandatsreferenz: wird gesondert mitgeteilt

Hiermit ermächtige ich 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 1873 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber:.....

Adresse:.....

Email:.....

IBAN: DE_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

BIC: _ _ _ _ _ _ _ _

Die Daten werden von der Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert, mit dieser Maßnahme bin ich einverstanden.

.....
Ort, Datum

.....
(Unterschrift Kontoinhaber)