## Kinder- und Jugendschachverein Rochade Göttingen e. V.



| Name  |   |   | Vorname         |  |
|---|---|---|-----------------|--|
| Geburtsdatum und -ort   |   |   | TelNr./E-Mail   |  |
| Straße und Hausnummer   |   |   | PLZ und Wohnort |  |
| Geschlecht:   | М | W | D               |  |
| Nationalität:   |   |   |                 |  |
| Hiermit überweise ich monatlich 5.00 € (für Kinder bis 18 Jahre) bzw. 7.00 € (für Erwachsene) per Dauerauftrag auf folgendes Konto:   |   |   |                 |  |
| KSV Rochade Göttingen   |   |   |                 |  |
| Sparkasse Göttingen<br>IBAN: DE70 2605 0001 0000 1659 51<br>BIC: NOLADE21GOE  |   |   |                 |  |
| Bei Minderjährigen: Ich bin mit dem Vereinseintritt meines Kindes einverstanden und verpflichte mich zur Zahlung des Mitgliedsbeitrages. Ich nehme zur Kenntnis, dass der Verein die Mitgliedschaft bei Nichtzahlung kündigen kann. |   |   |                 |  |
| Unterschrift und Datum  |   |   |                 | ggf. Unterschrift der erziehungsberechtigten Perso |