



Beitrittserklärung als Mitglied

Familienname	Vorname
PLZ, Wohnort	
Straße, Hausnummer	
Email	Nationalität
Mobil	Geschlecht
Telefon	FIDE ID
Geburtsstag	FIDE Titel
Geburtsort	Beruf
Bevollmächtigter:	
Familienname	Vorname
PLZ, Wohnort	Straße, Hausnummer
Handy	Tel. Privat
Mitgliedschaft: Kündigungstermin jährlich zum 31.12. Zahlung sofort bei Neueintritt – Jährliche Abbuchung	
Ordentliche Mitgliedschaft	70.00 €
Fördernde Mitgliedschaft	35.00 €(unbegrenzt)
Schüler, Auszubildende	35.00 €
FIDE Titelträger	Beitragsfrei

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch SEPA-Lastschrift.
Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge, bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos, als SEPA-Lastschriftsmandat einzuziehen. Sollte mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht keine Verpflichtung zur Einlösung!

Name des Mitglieds

Name des Kontoinhabers

PLZ, Wohnort

Straße, Nr

Name des Geldinstituts

IBAN