

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Schachverein Caissa Wolfenbüttel.

Die Satzung, die Beitragsordnung und die Finanzordnung des Vereins sind mir bekannt. Die jeweils aktuelle Fassung kann beim Vorstand oder unter www.caissa-wf.de eingesehen werden. Ich erkenne diese mit meiner Unterschrift ausdrücklich an.

Name:

Vorname

Straße

Postleitzahl und Ort

Telefonnummer

E-Mail

Geburtsdatum und -ort

Staatsangehörigkeit:

Eintrittsdatum:

Unterschrift:

Bei Minderjährigen Personen:

Erziehungsberechtigte:

Unterschrift:

Der aktuelle Beitrag ist der Beitragsordnung zu entnehmen und auf folgendes Konto zu überweisen:

- Schachverein Caissa Wolfenbüttel
- Volksbank Wolfenbüttel-Salzgitter e.G.
- IBAN: DE 74 2709 2555 5028 3510 00
- BIC: GENODEF1WFV

SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

--

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)	Mandatsreferenz
--	-----------------

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	
Kreditinstitut	
BIC ¹	IBAN

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

1 Hinweis: Ab 01.02.2016 kann die Angabe des BIC bei Zahlungen innerhalb EU/EWR entfallen.