

SCHACHVEREIN SOEST 1926

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im SV Soest
1926

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/Wohnort: _____

Telefon: _____

e-Mail: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Beginn der Mitgliedschaft: _____

Der Jahresbeitrag beträgt zur Zeit (bitte zutreffendes ankreuzen):

Mitglieder bis 17 Jahre 36,00 €

Mitglieder ab 18 Jahre 72,00 €

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des SV Soest 1926 an, welche mir auf Wunsch ausgehändigt wird. Über die Summe des Jahresbeitrages erteile ich hiermit dem SV Soest 1926 eine Einzugsermächtigung bis auf Widerruf:

IBAN: _____

Kreditinstitut: _____ Kontoinhaber: _____

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Bei Minderjährigen:
Unterschrift Erziehungsberechtigter: _____

Rücksenden an: SV Soest 1926, c/o Benedikt Ungerland, Schüerhoffweg 4, 59494 Soest
Mail: benedikt.ungerland@gmail.com