

Schachclub Brett vorm Kopp Frankfurt e.V.

www.bvkfrankfurt.de

Antrag auf Mitgliedschaft

Ich bitte um Aufnahme als Mitglied zu den Bedingungen der derzeit gültigen Satzung.



Vorname: _____

Nachname: _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ/Wohnort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Geschlecht: m / w Status aktiv / passiv FIDE ID: _____

gewünschtes Eintrittsdatum: _____

Wichtig: Bestand vor diesem Beitritt eine Mitgliedschaft in einem anderen Schachverein bzw. besteht sie noch? Wenn ja, bis wann und in welchem Verein?

Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt zur Zeit 100,00 Euro pro Jahr für Vollmitglieder sowie 60 Euro pro Jahr für passive Mitglieder, Schüler, Studenten, Auszubildende, Arbeitslose und Rentner.

Der Unterzeichner ist mit der Speicherung, Verarbeitung und Vermittlung seiner personenbezogenen Daten für Vereins- und Verbandszwecke gemäß den Bestimmungen des Datenschutzgesetzes einverstanden.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____