

# Schachklub Bingen am Rhein 1946 e.V.



---

Jakob Lutterbach  
Stifterstraße 13  
55411 Bingen

E-Mail: [info@schachklub-bingen.de](mailto:info@schachklub-bingen.de)  
Homepage: [www.schachklub-bingen.de](http://www.schachklub-bingen.de)

## Beitrittserklärung Schachklub Bingen 1946 e.V.

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein Schachklub Bingen 1946 e.V.

### Mitgliedsdaten:

Vorname:  Nachname:

Geburtsdatum:  Titel (Dr. oder Prof.):

Straße, Hausnr.:

PLZ:  Ort:

Telefon:  Handy:

Ich möchte der SK Bingen Whatsapp-Gruppe hinzugefügt werden:  Ja  Nein

E-Mail:

Ort, Datum:

Unterschrift (bei Minderjährigen eines gesetzlichen Vertreters):

## Datenschutzerklärung:

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß der Satzung und den Datenschutzbestimmungen des Bundesdaten-schutzgesetzes (BDSG) bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten.

Meine Daten werden nach dem Austritt aus dem Verein gelöscht.

Ich bin ebenso mit der Veröffentlichung auf der Homepage des Vereines [www.schachklub-bingen.de](http://www.schachklub-bingen.de) und der Weitergabe an andere Vereinsmitglieder einverstanden.

Ort, Datum:

Unterschrift (bei Minderjährigen eines gesetzlichen Vertreters):

## Jährliche Beiträge

Die Beiträge in gültiger Höhe werden jahresweise am 15. März eingezogen.

Kinder bis 9 Jahre:	<b>0 Euro</b>
Kinder 10 bis 13 Jahre:	<b>12 Euro</b>
Schüler, Auszubildende und Studierende:	<b>30 Euro</b>
Erwachsene ab 18 Jahre:	<b>48 Euro</b>
Passive:	<b>18 Euro</b>

## SEPA – Lastschriftmandat

Gläubiger-ID: DE44ZZZ00002645531

Mandatsreferenz:

Hiermit ermächtige ich den Verein Schachklub Bingen 1946 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Schachklub Bingen 1946 e.V. auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

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

Kreditinstitut:

Kontoinhaber:

IBAN:

BIC:

Die Daten werden von der Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert. Mit dieser Maßnahme bin ich einverstanden.

Ort, Datum:

Unterschrift (bei Minderjährigen eines gesetzlichen Vertreters):