



Schachvereinigung CAISSA e.V. Kassel

Mitglied im Hessischen Schachverband
Mitglied im Landessportbund Hessen e. V.

Anmeldeformular für neue Mitglieder

Hiermit erklärt

Nachname, Vorname

FIDE-Titel

Geburtsort, -Land

_____._____._____
geboren am

Geschlecht

Staatsangehörigkeit

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

E-Mail

Telefon

Zuletzt Mitglied bei

Den Beitritt zur Schachvereinigung CAISSA e.V. Kassel

Als aktives Mitglied

Als passives Mitglied

Eintrittsdatum

Der Monatsbeitrag gemäß der aktuellen Beitragsordnung beträgt _____ € und wird vierteljährlich von folgendem Konto im Lastschriftverfahren eingezogen.

Kontoinhaber

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift

Datenschutzerklärung :

Ich bin mit der Speicherung, Verarbeitung und Vermittlung meiner personenbezogenen Daten für (Vereins – und) Verbandszwecke gemäß den Bestimmungen des Datenschutzgesetzes einverstanden.

