



**Schachverein Wermelskirchen 1932 e.V.**  
**Eintrittserklärung**



\_\_\_\_\_  
Name, Vorname (Mitglied)

\_\_\_\_\_  
Titel

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
Geb.Dat.:

\_\_\_\_\_  
Geburtsort.:

\_\_\_\_\_  
Staatsangehörigkeit:

\_\_\_\_\_  
Geschlecht :

\_\_\_\_\_  
Email.:

\_\_\_\_\_  
Tel.:

\_\_\_\_\_  
Beginn der Mitgliedschaft:

Aktiv ( ) Passiv ( )  
Mitgliedschaft:

( ) Ich bin bereits Mitglied in einem Verein des deutschen Schachbundes e.V.

( ) Ich war bereits zu einem früheren Zeitpunkt Mitglied in einem Verein des deutschen Schachbundes.

\_\_\_\_\_  
**Ort, Datum:**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift: (Bei minderjährigen des Erziehungsberechtigten)**

Bei Minderjährigen Vorname u. ggf. abweichenden Familiennamen sowie Unterschriften von beiden Erziehungsberechtigten:

**Aktueller Beitrag 2024: 84 € / Jahr Senioren und 42 € / Jahr Ermäßigte.**

**Einzugsermächtigung**

Gläubiger Identifikationsnummer des Schachverein Wermelskirchen e.V: DE11 3405 1570 0000 1260 11  
BIC: WELADED1WMK Mandatsreferenz: wird vor dem ersten Sepa-Einzug schriftlich mitgeteilt

Hiermit ermächtige ich den Schachverein Wermelskirchen 1932 e.V. , wiederkehrende Zahlungen bei Fälligkeit mittels Sepa-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Schachverein 1932 e.V. auf mein/unser Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

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

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber: Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
BIC

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
**Ort, Datum:**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift Kontoinhaber:**



**Schachverein Wermelskirchen 1932 e.V.**



## Datenschutzerklärung

Ich erkläre mich damit einverstanden das vorgenannte Angaben zur Person zum Zwecke einer ordentlichen Mitgliederverwaltung vom SBNRW und DSB elektronisch erfasst werden und die Veröffentlichung meiner Wertungszahl im Interesse des Schachsports vorgenommen wird.

---

Ort, Datum:

Unterschrift: (Bei minderjährigen des Erziehungsberechtigten.)

## Einwilligung zur Verwendung von Personenabbildungen

Hiermit willige ich in die Anfertigung, Nutzung und Veröffentlichung von Personenabbildungen von mir oder meinem minderjährigen Kind durch den Schachverein Wermelskirchen 1932 e.V. ein.

Die Einwilligung gilt für die Verwendung der Fotos für nachfolgende Zwecke:

- Veröffentlichung und Verbreitung in den Publikationen des Vereins;
- Veröffentlichung im Internet auf den Internetseiten des Vereins;
- Information der Presse zur Berichterstattung über Veranstaltungen des Vereins.

Die Einräumung der Rechte erfolgt vergütungsfrei und umfasst das Recht zur Bearbeitung, soweit diese nicht entstellend ist. Meine Einwilligung ist bei Einzelabbildungen jederzeit für die Zukunft widerruflich. Bei Mehrpersonenabbildungen ist meine Einwilligung unwiderruflich, sofern nicht eine Interessenabwägung eindeutig zu meinen Gunsten ausfällt. Im Fall des Widerrufs dürfen entsprechende Einzelabbildungen zukünftig nicht mehr für die o.g. Zwecke verwendet werden und sind unverzüglich aus den entsprechenden Veröffentlichungen zu löschen.

---

Ort, Datum:

Unterschrift: (Bei minderjährigen des Erziehungsberechtigten)