



Aufnahme – Antrag

Hiermit erkläre ich mit Wirkung vom		meinen Beitritt in den
Schachklub Ludwigshafen 1912 e.V.		
Name:	Vorname:	
Straße + Nr.:		
PLZ.: Ort:		
Geburtstag.: Ges	schlecht: weiblich	männlich Titel: (Dr. oder Prof.)
Geburtsort:	Staatsangehörig	ykeit:
	. :	
E-Mail:		
Ich war zuletzt bis zum	Mitglied des	
	, und besitze	einen / keinen Spielerpaß.
Durch meine Unterschrift erkenne icl	•	
und verpflichte mich den Mitgliedsbe	itrag pünktlich zu zah	len.
Datum, Ort		Unterschrift des Mitglieds
Für Jugendliche Mit dem Beitritt meines Sohnes / Too	hter in den Verein erk	läre ich mich einverstanden und hafte
für die entstehenden Verbindlichkeite		
Datum, Ort		Unterschrift Erziehungsberechtigter





Einwilligung für Vereinsmitglieder

Hiermit erteile ich die Einwilligung, dass der Schachklub Ludwigshafen 1912 e.V. die von meiner Person angefertigten Personenfotos für folgende Publikationen des Vereins speichern, verbreiten und veröffentlichen darf.

und veröffentlichen darf.
O Printmedien
O Soziale Netzwerke (Facebook, Youtube etc.)
O Internetauftritt
Pressebereich (Nutzung durch die lokale Presse mit Verweis auf den Verein)
Bitte ankreuzen!
Es besteht und ergibt sich kein Haftungsanspruch gegenüber dem Verein für Art und Form der Nutzung seiner Internetseite oder derjenigen Dritter, z.B. für das Herunterladen von Bildern underen anschließender Nutzung durch Dritte. Hinweis: Mir/ uns ist bekannt, dass diese Einwilligung jederzeit und ohne Angabe von Gründer
widerrufen werden kann. Der Widerruf ist (nach Möglichkeit) in Schriftform zu richten an den Schachklub Ludwigshafen 1912 e.V., Luitpoldstraße 37, 67063 Ludwigshafen am Rhein.
Name, Vorname
Straße + Hausnummer
PLZ, Ort

Datum, Unterschrift des Mitglieds





An Schachklub Ludwigshafen 1912 e.V. Luitpoldstraße 37 67063 Ludwigshafen

Erteilung einer Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den **Schachklub Ludwigshafen 1912 e.V.** den jeweils gültigen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto abzubuchen:

Bank:		
Konto-Nr.:	BLZ:	
IBAN:		
BIC:		
Datum:		
Name, Vorname:		
Unterschrift:		





Einwilligung für minderjährige Vereinsmitglieder

Hiermit erteile/n ich/wir die Einwilligung, dass der Schachklub Ludwigshafen 1912 e.V. Fotos unseres Kindes

Name, Vorname	geboren am
Straße + Hausnummer	PLZ, Ort
	ernetauftritt des Vereins sowie weiteren Publikationen darf. Im Weiteren darf der Verein Fotos unseres Kindes se weitergeben.
	nspruch gegenüber dem Verein für Art und Form der en Dritter, z.B. für das Herunterladen von Bildern und e.
	Einwilligung jederzeit und ohne Angabe von Gründen (nach Möglichkeit) in Schriftform zu richten an den oldstraße 37, 67063 Ludwigshafen.
Daten der Erziehungsberechtigten:	
Name, Vorname	
Straße + Hausnummer (falls abweichend von oben)	
DI 7.04	
PLZ, Ort	

Datum, Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten





Versand von Postsendungen / Rundschreiben per Email

Statt per Post können Sie die Postsendungen / Rundschreiben des Schachklub Ludwigshafen 1912 e.V. (außer der Klubzeitung) per Email erhalten.

Die Angaben zur Emailadresse werden ausschließlich für vereinsinterne Zwecke verwendet.

Die Zustimmung zum Emailversand kann jederzeit widerrufen werden.

Falls Sie dies wünschen, füllen Sie bitte untenstehendes Formular aus. Sie bekommen dann bis auf die Klubzeitung nichts Schriftliches per Post mehr vom Klub.

Versandoption (bitte in Druckschrift ausfüllen)
O Umstellen von Postversand auf Emailversand
Emailadresse
Anderung der Emailadresse
Emailadresse (alt)
Emailadresse (neu)
O Widerruf der Zustimmung zum Emailversand
Name, Vorname
Datum Unterschrift