

Aufnahmeantrag Schachfreunde Bad Tölz

Frau / Herr / Firma	.....
Name	.....
Vorname	.....
Nationalität	.....
geb. am, in ggf. inkl. Land	..........
<u>Wohnhaft in</u> Straße Nr.	.....
PLZ Wohnort	.....
<u>Kontakt</u> Telefon (privat)	.....
Telefon (Geschäft)	.....
Telefon (mobil)	.....
Fax	.....
e-mail	.....
http://	.....

Spielbetrieb		
Letzte DWZ / ELO u.a.	.....
Letzter Verein	.....
Spielberechtigung für SF Bad Tölz gewünscht?	.....
	ja / nein	ja / nein
Ich bin bereit zu spielen in	Mannschaftsmeisterschaft	Mannschaftspokal

Einzugsermächtigung (gültig bis auf Widerruf)			
Institut	.....	BLZ	.....
Konto-Nr.	.....	
....., den	.....	
	Unterschrift		

Hiermit trete ich den SF Bad Tölz bei und versichere die Richtigkeit der gemachten Angaben	
....., den	.....
	Unterschrift

Aufnahme	
zugestimmt	
....., den	..... 1. Vorsitzender
Satzung sowie Geschäfts-, Spielordnung wurden ausgehändigt:	
....., den	..... 1. Vorsitzender

Bankverbindung:

Schachfreunde Bad Tölz
Sparkasse Bad Tölz-Wolfratshausen
Konto-Nr.: 55244859 BLZ: 70054306
IBAN:DE29700543060055244859 ; BIC:BYLADEM1WOR