Antrag auf Aufnahme in den Greifswalder Schachverein e.V.

Mitgliedsart: aktiv passiv *

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Geschlecht: männlich weiblich *

Straße: _____

PLZ, Wohnort: _____

Telefon: _____

Email: _____

Staatsangehörigkeit: _____

DWZ: _____

Vorverein: _____

Eintritt zum: _____

(*) Nichtzutreffendes streichen

Datenschutz:
Der Greifswalder Schachverein speichert die erhobenen Daten und gibt sie gegebenenfalls an den Landesschachverband MVP weiter.

Ich beantrage hiermit die Aufnahme in den Greifswalder Schachverein e.V. und erkenne die Satzung und Ordnungen des Vereins an.

Ort, Datum: _____

Antragsteller:_____ _____

bei Minderjährigen Unterschrift
eines gesetzlichen Vertreters