

## Aufnahme – Antrag

Hiermit erkläre ich mit Wirkung vom .....  
meinen Beitritt als aktives / passives / Jugend – Mitglied im Schachclub

### Schachfreunde Fallersleben e.V.

Name ..... Vorname.....

Geb. am ..... in .....

Beruf ..... Staatsangehörigkeit .....

Anschrift: .....

.....

Telefon: .....

Email: .....

Ich war zuletzt bis zum .....Mitglied des Vereins

..... und besitze einen / keinen Spielerpass.

**Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an und verpflichte mich zur pünktlichen Zahlung der Mitgliedsbeiträge.**

Fallersleben, den .....  
.....

( Unterschrift )

Für Jugendliche:

Mit dem Beitritt meines Sohnes / meiner Tochter in den Verein, erkläre ich mich einverstanden und hafte für entstehenden Verbindlichkeiten.

.....  
.....

( Ort, Datum )

( Unterschrift )