



Schachklub Union 1949 Oldenburg e. V.



Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Schachklub Union 1949 Oldenburg e. V.

Mitgliedsdaten

Eintrittsdatum:	
Name, Vorname:	
Straße, Hausnummer:	
PLZ, Wohnort:	
Staatsangehörigkeit:	
Geboren am:	
Geburtsort:	
Ehemaliger Verein:	
Telefon / E-Mail:	

Mitgliedsbeitrag

Beitragshöhe (Stand: 01.09.2026)

Bitte gewünschte Beitragskategorie ankreuzen:

☐	A	Normalbeitrag	82,00 € jährlich
☐	B	Rentner und Pensionäre	58,00 € jährlich
☐	C	Schüler, Studenten, Freiwilligendienstleistende, Sozialhilfeempfänger und Geringverdiener	44,00 € jährlich
☐	D	Familienbeitrag (in häuslicher Lebensgemeinschaft)	108,00 € jährlich

Für die Beitragskategorie C ist ein entsprechender Nachweis erforderlich.

Die Beiträge werden jeweils im Voraus für das folgende Jahr per Lastschrift eingezogen.

.....
Ort

.....
Datum

.....
Unterschrift (bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigten)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Schachklub Union 1949 Oldenburg e. V., die Mitgliedsbeiträge bei Fälligkeit jährlich von meinem Konto einzuziehen.

Name, Vorname des Kontoinhabers:	
Straße, Hausnummer:	
PLZ, Wohnort:	
Geldinstitut:	
IBAN:	
BIC:	

.....
Unterschrift Kontoinhaber