

SG NARVA Berlin e.V.
Abteilung Schach



**Beitrittserklärung / Bestätigung / Membership Application
der Aufnahme durch den Vorstand der Abteilung,
für Frau/Mrs / Herr/Mr / meine Tochter / meinen Sohn**

NAME: _____

VORNAME/FIRST: _____

Geboren am/Born on the: ____ . ____ . ____ , in: _____

Nationalität/Nationality: _____

Adresse/Address

Straße/Street: _____ Nr: _____ Ort: _____ PLZ: _____

Mail: _____ @ _____

Telefon/Phone: _____

Ich stimme zu, dass meine Mail und Tel.Nummer im Mitgliederbereich der Homepage (nur mit Passwort) zu sehen ist: Ja Nein

Beitragsstatus/Contribution: _____ ab: _____

Stufe I Voll/full (9,00 €/Monat) Stufe II Ermäßigt/reduced (5,50 €/Monat)

In Kenntnis folgender Bedingungen des Beitritts:

- Anerkennung der Satzung (auf Homepage) und Beitragsordnung
- Die Mitgliedschaft wird mit Eintragungsdatum in die Mitgliederliste der SG NARVA Berlin e.V. wirksam

Datenschutzerklärung

Mit der Anmeldung beim Deutschen Schachbund gibt der Spieler sein Einverständnis für die Veröffentlichung von Daten im Zusammenhang mit DWZ-Auswertungen. Die ausführliche DSGVO befindet sich auf der Homepage.

Der Spieler stimmt zu:

Unterschrift(en):

- Mitgliedschaft Beantragender / Datum: _____

- Eltern / Erziehungsberechtigte / Datum: _____

Für den Vorstand der Abteilung Schach: _____

(Thomas Mothes) Vorsitzender