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:_____

Telefon/Phone: _____
Ich stimme zu, dass meine Tel.Nummer im Mitgliederbereich der Homepage (nur mit Passwort) zu sehen ist: ☐ Ja ☐ Nein

Mail: _____@_____

Beitragsstatus/Contribution: ab:_____ ☐ FREI
nur Online für DSOL
passiv bei NARVA

☐ Stufe I Voll/full (7,00 €/Monat) ☐ Stufe II Ermäßigt/reduced (4,80 €/Monat)
Beitragsordnung auf der Homepage

In Kenntnis folgender Bedingungen des Beitritts:

- Anerkennung der Satzung (Homepage)
- 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