

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur „**Schwalbe, deutsche Vereinigung für Problemschach**“ ab dem .

Vorname und Nachname:

Geburtsdatum:

Straße:

PLZ und Ort:

Telefonnummer:

Mailadresse:

Ort, Datum, Unterschrift

Jahresbeiträge

- 35 Euro (inklusive Bezug der sechs Zeitschriften)
- Förderbeitrag (freiwillig) zusätzlich 35 Euro
- Beitrag im ersten Mitgliedsjahr 20 Euro
- Jugendbeitrag 18 Euro

Antrag bitte senden an den Kassenwart: Rainer Kuhn, Hammanstr, 23 67549 Worms