

**Deutscher Schachbund e.V. / Landesschachbund Brandenburg e.V.**

**Vereinsname**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Vereinskennzeichen**

<b>D</b>				
----------	--	--	--	--

**Unser Verein / Unsere Abteilung beantragt**

**ab sofort**

**ab dem \_\_\_\_\_ die Spielgenehmigung für  
Name**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Vorname**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Geburtsdatum**

**Geschlecht**

									X										
--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Geburtsort**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Staatsangehörigkeit**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Straße**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Postleitzahl / Wohnort**

							X												
--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Telefon \*)**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**E-Mail \*)**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

*\*) freiwillige Angaben*

**Erklärung:** Mit meinem Beitritt zum oben genannten Verein / genannter Abteilung erkenne ich dessen / deren Satzung und Ordnungen in der jeweils gültigen Fassung an. Ich unterwerfe mich auch der Satzung des Landesschachbundes Brandenburg e.V. in der jeweils gültigen Fassung.

**Spielgenehmigung:** Ich besitze keine Spielgenehmigung für einen anderen Verein. \*)

Bisher war ich für \_\_\_\_\_ spielberechtigt; eine Freigabeerklärung dieses Vereins ist beigefügt. \*)

*\*) Nichtzutreffendes bitte streichen.*

Ich (mein gesetzlicher Vertreter) bestätige mit meiner Unterschrift die Richtigkeit der o.g. Angaben und erkläre, ab dem genannten Zeitpunkt nur für den o.g. Verein / die o.g. Abteilung die Spielberechtigung wahrzunehmen. Der Vereinsvertreter bestätigt mit seiner Unterschrift die Richtigkeit der o.g. Angaben und erklärt, die Genannte / den Genannten erst für den Verein spielen zu lassen, wenn die schriftliche Spielgenehmigung des Deutschen Schachbundes e.V. / Landesschachbundes Brandenburg e.V. vorliegt.

**Mit dieser Anmeldung stimme ich (mein gesetzlicher Vertreter) der Erfassung der Daten in der Mitgliederdatenbank des Deutschen Schachbundes e.V. zu. Ich (mein gesetzlicher Vertreter) kann diese Zustimmung gemäß Art. 17 der EU-Datenschutz-Grundverordnung jederzeit schriftlich gegenüber dem Referenten für Mitgliederverwaltung des Landesschachbundes Brandenburg e.V. (Norbert Heymann, Postfach 1123, 15201 Frankfurt (Oder), E-Mail: Heymann@schachpresse.de) widerrufen. Danach erlischt auch die Spielgenehmigung.**

\_\_\_\_\_  
**Datum / Unterschrift des Spielers**

\_\_\_\_\_  
**Datum / Unterschrift des Vereins - der Abteilung**