



Kieler Schulschachinitiative e.V.

An die.
Kieler Schulschachinitiative e.V.

Schlesierweg 7
24145 Kiel

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Kieler Schulschachinitiative. V. Ich werde mich stets nach der mir bekannten Satzung richten.

Vorname, Name:

Straße und Hausnummer:

PLZ, Wohnort:

Telefon: _____ Handy: _____ E-Mail: _____

Geburtsort: _____

Geburtsdatum: _____

_____ den _____

(Unterschrift)