

Tanzsportverein-Tanzkreis Zusenhofen e.V. Dorfstraße 119 77767 Appenweier 0 78 05 / 65 59 709 Vorstand@tsv-tanzkreis-zusenhofen.de

geboren:

Beitrittserklärung

Blatt 1 von 2

Beitritt als		Monatsbeitrag
	Kinder und Jugendliche bis 17 Jahre, Auszubildende, Schüler und Studenten	9€
	Erwachsener ab 18 Jahre	20 €
	Familien	52€
	Alleinerziehende/r mit Kindern	28 €
	Passives Mitglied	25 € / Jahr

Bitte ankreuzen!

Der Beitrag wird monatlich per Lastschriftverfahren eingezogen.

Nachname:

Mit dieser Erklärung unterliegt der Unterzeichnete der Satzung des Vereins. Die Satzung kann von jedem Mitglied eingesehen werden. Eine Kündigung muss schriftlich zum 15. eines Monats erfolgen und wird dann zum Ende des Folgemonats wirksam.

Änderungen zur Person oder Statusänderungen (aktiv --> passiv) haben schriftlich an den Vorstand zu erfolgen.

Vorname:	Telefon:
	Handy Nr
PLZ, Ort:	eingetreten am:
Straße:	Tanzpartner:
E-Mail:@	
Gruppe:	
Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-La	stschriftmandats:
Ich ermächtige den Tanzsportverein-Tanzkreis Zusenhof DE83ZZZ0000176567) , Zahlungen von meinem Konto mi Kreditinstitut an, die vom TSV-Tanzkreis Zusenhofen e.V	ttels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnen Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kred	d mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten ditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):	
Kontoinhaber:	
IBAN (max. 22 Stellen):	
BIC (8 oder 11 Stellen):	Kreditinstitut:
Datum:	

IBAN: DE58 6649 0000 0014 2684 05 BIC: GENODE610G1 Vereinsregister VR490330 14047 / 58823



Tanzsportverein-Tanzkreis Zusenhofen e.V. Dorfstraße 119 77767 Appenweier 0 78 05 / 65 59 709 Vorstand@tsv-tanzkreis-zusenhofen.de

Beitrittserklärung

Blatt 2 von 2

Mit der Verarbeitung (Speicherung, Übermittlung, Verarbeitung und der Löschung) meines personenbezogenen **Daten-/ Bildmaterials** für Vereinszwecke nach den rechtlichen Datenschutzbestimmungen bin ich einverstanden. Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung jederzeit widerrufen kann.

Datum:	Unterschrift:
	(bei Minderjährigen des gesetzlichen Vertreters